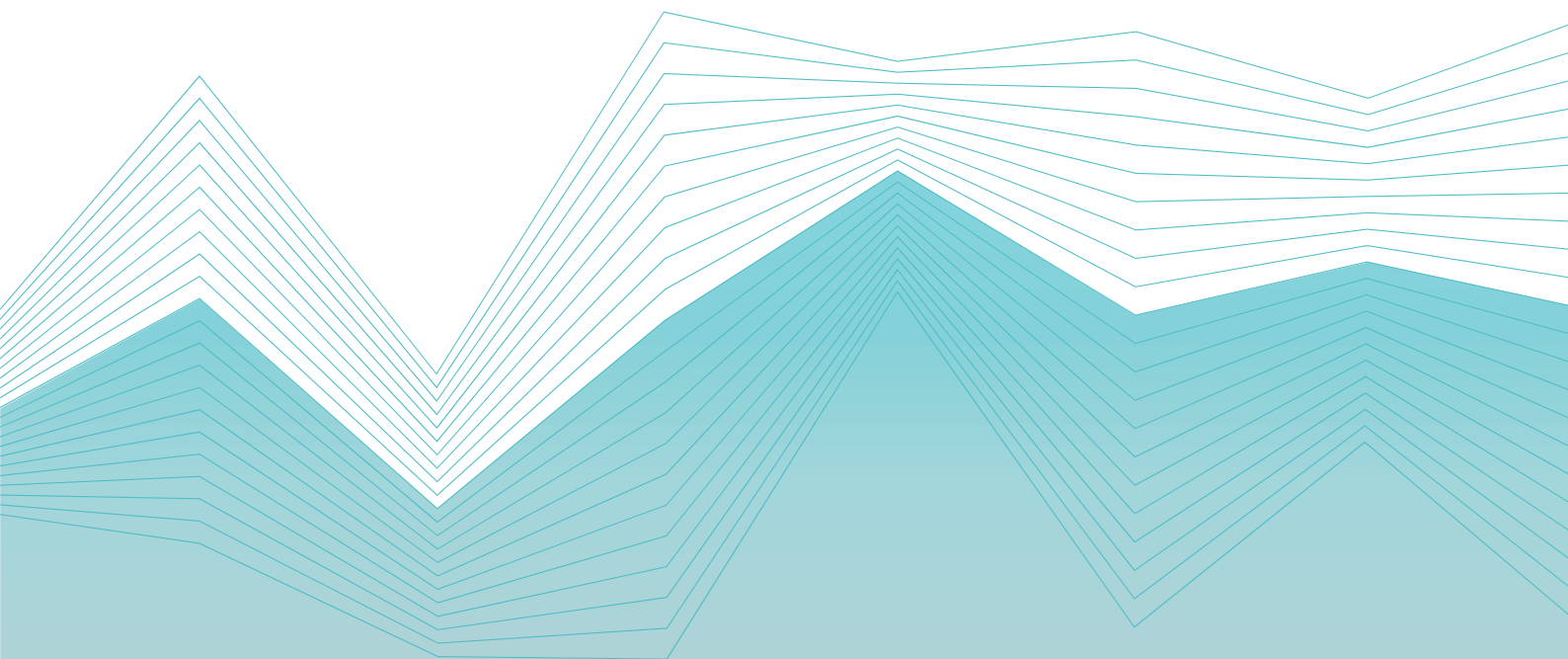


Een online portaal voor het communiceren van uitslagen van bloedonderzoek

Webrapportage : een experiment met het Saltro uitslagenportaal



NIVEL
Kennis voor betere zorg



Een online portaal voor het communiceren van uitslagen van bloedonderzoek

Webrapportage : een experiment met het Saltro uitslagenportaal

Bas Struikman
Annelijn Goedhart (Saltro)
Anne Brabers
Nadine Bol (Universiteit van Amsterdam/ASCoR & Universiteit Tilburg)
Sanne van Delft (Saltro)
Esther Talboom-Kamp (Saltro)
Liset van Dijk

Januari 2019

030 272 97 00
nivel@nivel.nl
www.nivel.nl

© 2019 Nivel, Postbus 1568, 3500 BN UTRECHT

Gegevens uit deze uitgave mogen worden overgenomen onder vermelding van Nivel en de naam van de publicatie. Ook het gebruik van cijfers en/of tekst als toelichting of ondersteuning in artikelen, boeken en scripties is toegestaan, mits de bron duidelijk wordt vermeld.

Er komen steeds meer online portalen voor patiënten. Saltro, een diagnostisch centrum voor laboratoriumonderzoek, heeft een online portal om laboratoriumuitslagen door te geven. Het portal biedt visuele ondersteuning en uitleg bij de uitslag. Het Nivel testte in het Consumentenpanel Gezondheidszorg of deze toevoegingen meerwaarde hebben. Daartoe vergeleken we in een experimentele opzet het Saltro-portaal met een fictief portaal dat alleen de uitslagen weergeeft. Door de visuele ondersteuning en uitleg bij de uitslagen van bloedtesten voelen patiënten die afwijkende waarden zich minder angstig en voelen zich zekerder over wat te doen na het lezen van de uitslag.

Achtergrond

Er komen in de gezondheidszorg steeds meer online patiëntportalen voor verschillende doeleinden. Eén van de online portalen is het uitslagenportaal van Saltro. Dit portaal heeft tot doel de laboratoriumuitslagen snel door te geven aan patiënten zonder dat zij daarvoor naar de huisartspraktijk hoeven. Voorbeelden van testen waarvan de uitslagen via het portaal doorgegeven worden, zijn testen op bloedarmoede, schildklierhormoon of op het vitamine D gehalte. Patiënten van huisartsen die aangesloten zijn bij het portaal kunnen gebruik maken van deze dienst. Saltro is niet de enige instantie met een uitslagenportaal. Wat het uitslagenportaal van Saltro onderscheidt van veel andere portalen, is de uitgebreidere ondersteuning die het biedt aan patiënten bij het lezen van de uitslagen. De uitslag van een test kan worden weergegeven als één cijfer met daarbij de zogeheten referentiewaarden: een interval, waarbinnen de uitkomst van de uitgevoerde test 'hoort te vallen'. Wanneer de uitslag binnen dit interval valt, wordt de uitslag "niet afwijkend" genoemd. Het portaal van Saltro helpt de gebruiker om in te zien of zijn of haar waarden al dan niet afwijkend zijn en wat dit betekent voor hun gezondheid. Dit wordt gedaan door de uitslag in kleuren weer te geven. Daarbij staat groen voor een niet-afwijkende uitslag. Afwijkende uitslagen worden, afhankelijk van de grootte van de afwijking, in oranje of rood weergegeven. Naast deze visuele ondersteuning biedt het portaal van Saltro ook tekst en uitleg bij de uitslagen. In dit onderzoek keken we of de combinatie van visuele ondersteuning en de tekstuele uitleg meerwaarde heeft voor de patiënt. We vergeleken daartoe het Saltro portaal met een fictief portaal dat geen ondersteuning biedt.

Doel

Het doel van dit onderzoek is om meer inzicht te krijgen in de vraag of het bieden van visuele en tekstuele ondersteuning bij laboratoriumuitslagen de patiënt beïnvloedt in termen van geruststelling en de vervolgacties die de patiënt onderneemt. Daarbij kijken we ook of dit verschillend is bij afwijkende en niet-afwijkende laboratoriumuitslagen.

Methoden

Een experiment is uitgevoerd binnen het Nivel Consumentenpanel Gezondheidszorg (Brabers e.a. 2015)¹. Dit panel bestaat uit bijna 12.000 personen van 18 jaar en ouder. Het panel verzamelt onder de algemene bevolking in Nederland informatie over de meningen over de gezondheidszorg en de ervaringen hiermee. Voor dit onderzoek werden 900 leden van het panel benaderd in mei 2018. Zij

¹ Brabers, A.E.M., Reitsma-van Rooijen, M., Jong, J.D. de. Consumentenpanel Gezondheidszorg: basisrapport met informatie over het panel (2015). www.nivel.nl; NIVEL, 2015. 55 p.

kregen een vragenlijst waarbij een casus centraal stond (zie kader 1) en waarbij zij gevraagd werden zich in deze casus in te leven. Direct na het lezen van de casus werd hen een aantal vragen gesteld over wat deze casus met hen deed. Hierbij werd gebruik gemaakt van de Patiënt Health Engagement (PHE) schaal (zie kader 2). Deze meet de mate van 'patiënt engagement', oftewel patiëntbetrokkenheid (zei vraag 1 en 2 in de bijlage). Vervolgens kregen zij de uitslagen van de testen te zien. Deze waren niet voor alle respondenten hetzelfde. De respondenten waren namelijk verdeeld over zes groepen. Zij werden op basis van toeval aan een groep toegewezen. Voor elke groep benaderden we 150 panelleden. De zes groepen verschilden op: 1) het feit of zij wel of geen tekstuele uitleg bij de uitslagen kregen en 2) op de uitslag zelf waarbij er drie groepen waren: alle uitslagen niet afwijkend (Saltro-portaal: alles 'groen'), een deel van de uitslagen afwijkend (Saltro-portaal: deels 'oranje'), alle uitslagen afwijkend (Saltro-portaal: alles 'oranje'), zie hiervoor figuur 1. Nadat de respondenten hun uitslagen al dan niet met tekst hadden gezien, kregen zij dezelfde vragen uit de PHE voorgelegd. Dit om te zien of er verschillen in reactie waren tussen de zes groepen. Daarna vroegen we respondenten ook wat zij zouden doen na het zien van de uitslagen. Bijvoorbeeld of zij contact met de huisarts zouden opnemen, of zij contact op zouden nemen met lotgenoten en of zij op internet naar verdere informatie zouden zoeken.

Kader 1: Casusbeschrijving

U bent al een paar maanden erg moe en het gaat maar niet over. Hoeveel u ook slaapt, u blijft moe. Op het werk bent u zelfs een keer in slaap gevallen. U voelt zich niet gespannen of gestrest. Wel vindt u het vervelend dat het niet vanzelf overgaat. U gaat naar de huisarts en vertelt uw klachten, omdat u graag wilt weten wat er aan de hand is. De huisarts vraagt of er oorzaken zijn van uw vermoeidheid. Privé loopt echter alles goed. In het verleden heeft u nooit last van vermoeidheid gehad. U eet en drinkt gezond, slikt geen medicijnen en u rookt niet. U maakt zich inmiddels wel wat zorgen, wat kan er aan de hand zijn? De huisarts stelt voor om bloedonderzoek te doen en om daarna verder te kijken. De huisarts legt uit dat zij wil kijken naar bloedarmoede door te testen of uw hemoglobine (Hb) te laag is. Daarnaast wil zij testen op een te traag werkende schildklier (TSH). En wil ook testen of u een tekort heeft aan vitamine D (vit D). Om het Hb, TSH en vitD te kunnen testen is bloedonderzoek nodig. U laat in de ochtend bloed afnemen. Er wordt u verteld dat u 's avonds de uitslagen hiervan kunt opzoeken op de website van uw huisarts in het patiëntenportaal.

Kader 2: Patient Health Engagement Scale, uitleg

Voor het experiment werd gebruik gemaakt van de Patiënt Health Engagement (PHE) schaal. Het meet de mate van '*patiënt engagement*', oftewel patiëntbetrokkenheid. Hiermee wordt bedoeld de mate waarin iemand betrokken is bij zijn of haar eigen gezondheidszorg. Onderzoek heeft aangetoond dat een betrokken patiënt cruciaal is voor het goede verloop van gezondheid. Patiëntbetrokkenheid wordt gemeten op drie dimensies: het voelen, denken en handelen van iemand. De ene dimensie beïnvloedt de andere. Zo kan een persoon zodanig emotioneel geraakt worden door een negatief bericht van de arts dat ze haar gedachten er niet meer bij kan houden of een beslissing kan maken.

Onderzoek 23-02-2018

Hemoglobine ● 8

T.S.H. ● 0,1

Vitamine D ● 20

T.S.H.

TSH is een stof die de werking van onze schildklier controleert. De schildklier regelt het energieverbruik van ons lichaam. TSH wordt in de hersenen gemaakt.

Wat meten we en waarom?
De test meet de hoeveelheid TSH in uw bloed. Uw huisarts kan dit onderzoek aanvragen bij onderzoek naar de werking van de schildklier. Ook wordt de test gebruikt om het effect van een behandeling met schildklierhormoon te volgen.

Wat wil de uitslag zeggen?
De uitslag geeft aan hoeveel TSH er in het bloed aanwezig is. Deze waarde schommelt normaal tussen de 0,35 en 5,5. Bij een stijging is er meestal sprake van een verminderde werking van de schildklier. Tijdens een behandeling kan het betekenen dat u te weinig schildkliermedicijnen krijgt toegediend. Bij een lagere waarde werkt de schildklier te hard. Uw huisarts kan u informeren welke effecten een lagere of hogere TSH waarde met zich meebrengen voor uw gezondheid.

Uw uitslag
De uitslag van het TSH is verlaagd. Dit kan wijzen op een te snel werkende schildklier. Wij hebben de uitslag ook aan uw huisarts gestuurd. Wij raden u aan binnenkort met uw huisarts contact op te nemen.

Onderzoek 23-02-2018
Aanvrager: Huisarts 123456

NAAM TEST	UITSLAG	REFERENTIEWAAR...	EENHEID
Hemoglobine	9	7 - 9,2	mmol/l
T.S.H.	0,1	0,38 - 5,33	mIU/l
Vitamine D	20	50 - 150	nmol/L

* Bovenin staat hoe de patiënt de resultaten in het Saltro portaal te zien krijgt, onderin staat hoe de patient de resultaten te zien krijgt in het "controleportaal"

Figuur 1: Voorbeelden van de twee type patiëntportalen uit het experiment. ‘deels oranje’. *

Resultaten

Van de 900 mensen die benaderd werden, vulden er 519 de vragenlijst in (respons: 58%). Tabel 1 bevat het uiteindelijk aantal respondenten dat per conditie deelnam. Iets meer dan de helft van de deelnemers was vrouw (51%). De gemiddelde leeftijd van de respondenten was 53 jaar (sd=16 jaar). Van de respondenten had 8% een lage opleiding (lager beroepsonderwijs of lager), 47% een middelbare opleiding en 45% een hoge opleiding (HBO/WO).

Tabel 1: Conditie in het experiment en het aantal respondenten per conditie*

	Alle uitslagen niet-afwijkend	Een deel van de uitslagen afwijkend	Alle uitslagen afwijkend
Wel tekst / visuele ondersteuning	87	89	81
Geen tekst / geen visuele ondersteuning	87	84	91

* Voor alle condities werden 150 mensen benaderd

Respondenten kregen zowel voor als na het lezen van de uitslagen vijf vragen over hoe zij zich voelden over de casus gebaseerd op de PHE-schaal. Voor het lezen van de uitslagen voelden de respondenten zich vrij goed en kalm. De gemiddelde score is voor vijf de vragen rond de 5 (op een schaal van 1-7, waarbij 7 het positiefst is). Na het lezen van de uitslagen dalen de scores in de totale steekproef. De verschillen met de scores vóór het zien van de uitslagen zijn niet groot, maar wel significant (t-test; $p < 0.05$). De vraag is nu of er verschillen tussen de zes condities zijn als het gaat om hun reactie op de testuitslagen.

Tabel 2: Scores op PHE, losse items *

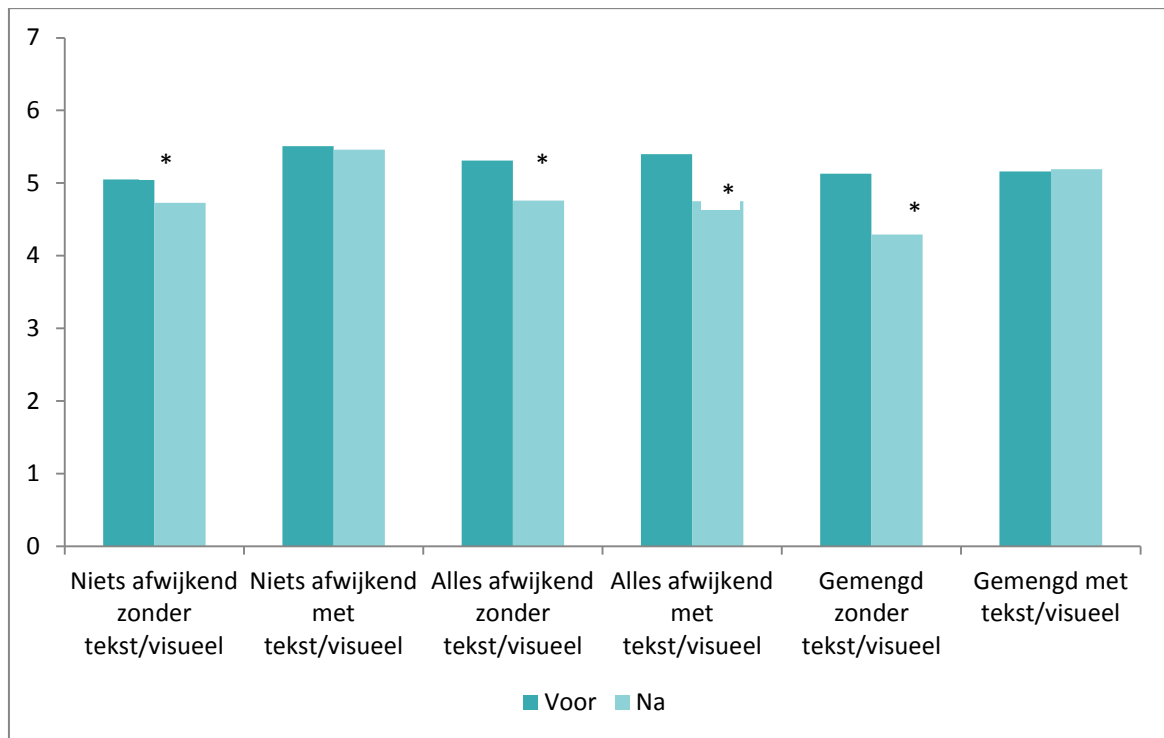
	Voor lezen uitslagen (n=500-504)		Na lezen uitslagen (n=491-487)	
	Gemiddelde	Sd	Gemiddelde	Sd
Ik voel me slecht bij deze situatie (1) - ik voel me goed (7)	4.8	(1.6)	4.6	(1.6)
Ik voel me van streek (1) - ik voel me kalm (7)	5.2	(1.5)	5.1	(1.7)
Ik ben in de war (1) – ik begrijp wat dit betekent (7)	5.4	(1.4)	5.0	(1.5)
Ik tast in het duister wat ik moet doen (1) – ik weet wat ik moet doen (7)	5.4	(1.5)	4.8	(1.8)
Ik wil zorg en ondersteuning van anderen (1) – ik ben zelf in staat hiermee om te gaan (7)	5.4	(1.5)	4.8	(1.8)

* Verschillen tussen voor- en nameting zijn allemaal significant op $p < 0.05$ (t-test)

Verschillen tussen condities in PHE

Voor het onderzoeken van de verschillen tussen de zes groepen in ons onderzoek hebben we eerst somscores berekend over de vijf uitspraken uit tabel 2². Figuur 2 laat zien dat wanneer uitsluitend de testuitslag gegeven wordt, de patiëntbetrokkenheid meer naar beneden gaat dan wanneer er wel een tekst en visuele ondersteuning gegeven wordt. Dit geldt vooral wanneer de uitslag gemengd is, dus wanneer een deel van de testen een afwijkende uitslag heeft en een deel van de testen niet. Het verschil tussen wel of geen tekst/visuele ondersteuning is het kleinst voor de groep waar alle uitslagen afwijkend zijn.

² We hebben eerst per patiënt de scores van de vijf items opgeteld. Vervolgens hebben we deze totaal score die van 5 tot en met 35 kon lopen gedeeld door 5. De somscore ligt daarmee tussen 1 en 7.



Figuur 2: PHE, verschillen in somscores tussen het lezen voor en na de uitslag uitgesplitst naar experimentele conditie. * betekent significant verschil ($p < 0.05$) tussen de twee groepen die naats elkaar in donker en lichtblauw worden weergegeven.

Verschillen tussen condities in wat men doet na lezen van de uitslagen

Tabel 3 laat zien wat de respondenten in de verschillende experimentele condities zeggen te gaan doen na het lezen van de testuitslagen. Voor drie acties zien we significante verschillen in de proportie mensen die zeggen dat de voorgelegde stelling over deze actie voor hen (nogal/(zeer) van toepassing is. Ten eerste is dat de vraag of men direct contact met de huisarts zou opnemen. Hier zien we dat respondenten in de groep die geen afwijkende uitslagen heeft, minder vaak zeggen dat dit voor hen van toepassing is. Toch geeft ook in deze groep nog steeds de helft aan dat zij deze uitspraak van toepassing vinden en dus contact met de huisarts zouden opnemen. De reden hiervoor kan zijn dat mensen die geen afwijkende uitslagen hebben, maar wel vermoed zijn nog steeds niet weten waar deze vermoedigheid door komt en verder willen zoeken. De groepen verschillen ook significant van elkaar als het gaat om of men zich helemaal in de aandoening gaat verdiepen. Dit percentage ligt hoger bij mensen die afwijkende uitslagen hebben. Voor hen is informatie over de aandoening waarvoor getest is relevant. Tot slot zien we verschillen in het gebruik van internet. Daar zien we vooral ook verschillen tussen de mensen die wel of geen tekst/visuele ondersteuning zien we voor het opzoeken van meer informatie over de gemeten bloedwaarden op internet. Voor alle typen testuitslagen zien we respondenten zonder tekst/visuele ondersteuning vaker aangeven zelf op zoek te gaan naar informatie op internet dan respondenten die deze ondersteuning wel krijgen.

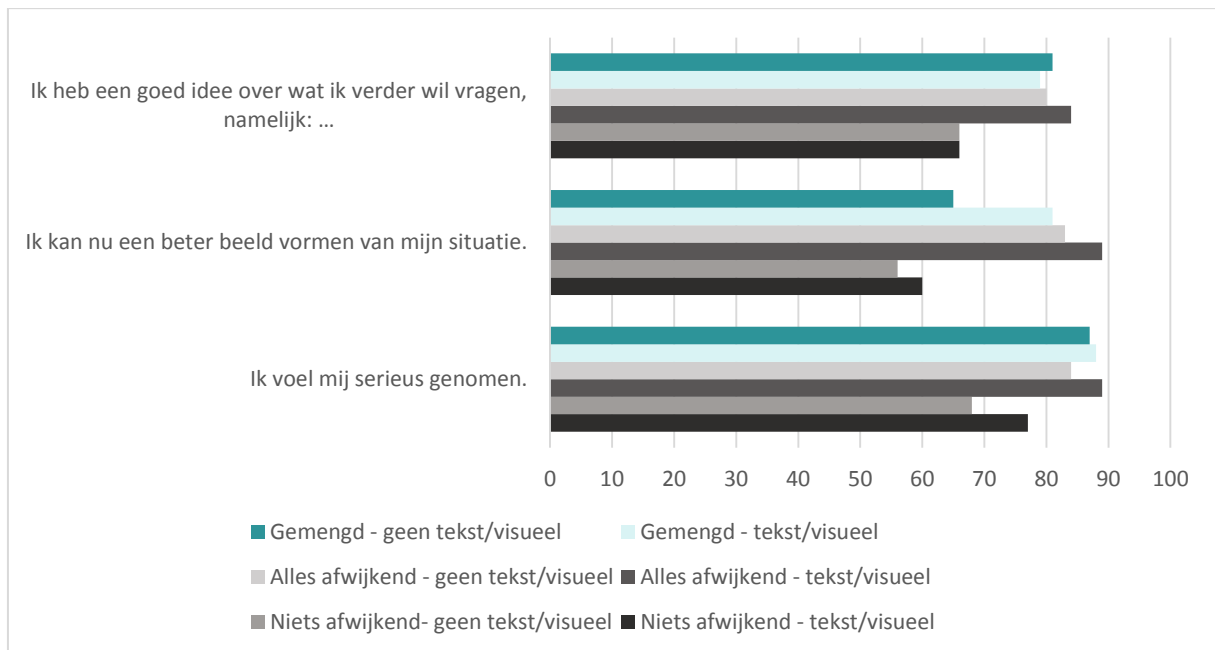
Tabel 3: Wat zou u doen na het lezen van de uitslagen, uitgesplitst naar conditie (percentage respondenten dat de uitspraak nogal of zeer van toepassing vindt; N=492)

	Niets afwijkend – tekst/visueel	Niets afwijkend - geen tekst/visueel	Alles afwijkend - tekst/visueel	Alles afwijkend - geen tekst/visueel	Gemengd - tekst/visueel	Gemengd - geen tekst/visueel
Ik neem direct contact op met de huisarts*	53	48	78	74	71	65
Ik stel zoveel mogelijk vragen aan de huisarts	58	56	72	67	70	67
Ik verdiep me zoveel mogelijk in de behandeling en/of ziekte*	49	49	70	64	56	56
Ik praat uitgebreid met familie of vrienden hierover	22	26	27	34	19	18
Ik zoek lotgenoten op via het internet.	1	8	4	5	7	4
Ik zoek op internet meer informatie over de gemeten bloedwaarden*	36	47	45	60	43	56

* Significant verschil ($p < 0.05$) tussen de zes groepen in percentage respondenten zegt da de stelling nogal/zeer van toepassing is (ANOVA-test)

Verschillen tussen groepen in hoe men naar de situatie kijkt

Figuur 3 geeft weer hoe respondenten op bepaalde aspecten naar de situatie kijken (zich inlevend in de casus). Voor elke stelling is weergegeven welk deel van de respondenten het er (zeer) mee eens was. Voor alle stelling geldt dat de verschillen tussen de zes groepen significant zijn (Anova; $p < 0.05$) Hier valt op dat de respondenten die uitsluitend niet-afwijkende uitslagen hadden zich het minst vaak serieus genomen voelen, zich minder goed een beeld van de situatie kunnen vormen en ook minder goed weten welke vragen ze zouden willen stellen. Dit kan veroorzaakt worden door het feit dat voor deze groep de klachten niet verklaard kunnen worden uit de zaken die in de testen gemeten zijn. De groep met gemengde uitslagen zonder tekst/visuele ondersteuning kan zich ook minder goed een beeld van de situatie vormen. De groep met allemaal afwijkende uitslagen geeft het vaakst aan zich een beeld te kunnen vormen van de situatie, met name wanneer zij ook een begeleidende tekst en visuele ondersteuning hadden. Deze groep scoort op alle drie de stellingen het hoogst van alle groepen.

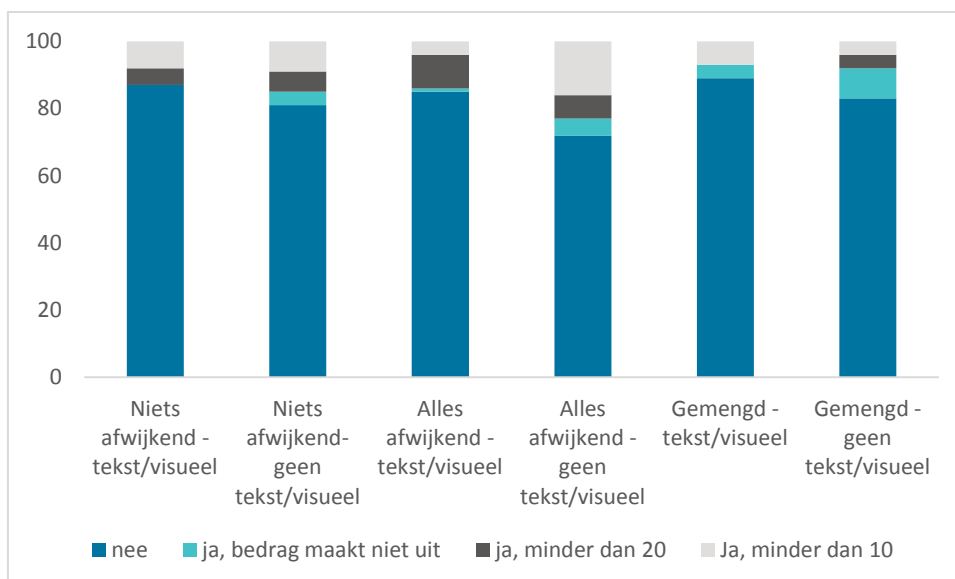


* Voor alle drie de stelling geldt dat de verschillen tussen de zes groepen significant zijn (Anova, $p < 0.05$)

Figuur 3: Hoe kijkt u tegen de situatie aan (percentage (zeer) mee eens)

Wil men bijbetalen voor een videoconsult?

De volgende situatie werd de respondenten voorgelegd: “U heeft naar aanleiding van de bloedsuiker meting mogelijk vragen waar u graag een antwoord op wilt. Het is echter niet mogelijk om meteen met de huisarts af te spreken. Wel is er de mogelijkheid om meteen na het inzien van de uitslagen via een webcam een consult met een dienstdoende arts te hebben. Zou u dan bereid zijn om extra te betalen voor een videoconsult met een arts?” Een grote meerderheid van de mensen is niet bereid bij te betalen, zoals de blauwe balk laat zien (zie figuur 5). De verschillen tussen de zes groepen zijn hierin significant (χ^2 ; $p=0.01$). Opvallend is, dat bij alle groepen zonder tekst/visuele ondersteuning deze balk kleiner is. Dit betekent dat mensen die geen aanvullende informatie krijgen niet alleen eerder zelf informatie op internet gaan zoeken, maar dat zij ook eerder bereid zijn te betalen voor contact met een arts hierover.



Figuur 4: Bereidheid bij te betalen voor een videoconsult

Conclusie

Het bieden van tekst en visuele ondersteuning leidt tot meer patiëntbetrokkenheid bij mensen die deels afwijkende testuitslagen hebben. Ook voelen alle respondenten die tekst en visuele ondersteuning krijgen zich meer serieus genomen en kunnen zich een beter beeld vormen van hun situatie. Bovendien maakt het dat deze mensen minder snel zelf op zoek gaan naar informatie op internet. Dit laatste verkleint het risico dat mensen onbetrouwbare informatie vinden. Voor de effecten op huisartsbezoek valt op basis van de resultaten niet veel te zeggen: de verschillen tussen de groepen met en zonder visuele ondersteuning zijn klein. Dit blijkt uit onze analyse waarin we het portaal van Salto vergeleken met een fictief portaal.

Het onderzoek heeft enkele beperkingen. De belangrijkste beperking is dat de mensen in het experiment niet echt patiënten waren die hun testuitslag kregen. Respondenten moesten zich inleven in een fictieve casus. Dit maakt dat zij zich minder betrokken kunnen voelen bij de situatie. Een andere beperking is dat we de effecten van tekst en visuele ondersteuning niet kunnen onderscheiden. Dit omdat we deze als combinatie hebben getest tegenover een situatie zonder tekst en visuele ondersteuning. Voor vervolgonderzoek zou het interessant zijn deze effecten wel te onderscheiden.

Tot slot

Het toevoegen van tekst en visuele ondersteuning aan uitslagen van bloedtesten heeft meerwaarde boven het uitsluitend aanbieden van de testuitslag met referentiewaarden bij mensen die deels afwijkende uitslagen hebben. Voor deze groep biedt de aanvullende tekst en visualisering patiënten extra houvast. Het verdient aanbeveling het experiment te herhalen onder patiënten die daadwerkelijk een uitslag krijgen.

Bijlage: Methode

In deze bijlage gaan we uitgebreider in op de gebruikte methode.

Databron

De gegevens zijn verzameld binnen het Nivel Consumentenpanel Gezondheidszorg (Brabers e.a. 2015). Dit panel bestaat uit bijna 12.000 personen van 18 jaar en ouder. Het panel verzamelt onder de algemene bevolking in Nederland informatie over de meningen over de gezondheidszorg en de ervaringen hiermee. Panelleden krijgen enkele malen per jaar een vragenlijst voorgelegd in een zogenaamde peiling. Het aantal deelnemers per peiling varieert maar ligt vaak tussen de 1500 en 2000. Deelnemers kunnen aangeven of zij de vragenlijsten online of op papier willen ontvangen.

Dataverzameling

Voor het onderzoek beschreven in deze rapportage werden 900 leden van het panel benaderd. Deze werden getrokken uit de deelnemers die online vragenlijsten willen ontvangen. Dit zodanig gedaan dat de benaderde steekproef naar leeftijd en geslacht representatief was voor de Nederlandse bevolking. De respondenten werden at random verdeeld over zes condities (150 te benaderen respondenten per conditie):

1. Tekstuele/visuele ondersteuning – alleen niet-afwijkende uitslagen
2. Geen tekstuele/visuele ondersteuning – alleen niet-afwijkende uitslagen
3. Tekstuele/visuele ondersteuning – alleen afwijkende uitslagen
4. Geen tekstuele/visuele ondersteuning – alleen afwijkende uitslagen
5. Tekstuele/visuele ondersteuning – zowel niet-afwijkende als afwijkende uitslagen
6. Geen tekstuele/visuele ondersteuning – zowel niet-afwijkende als afwijkende uitslagen

De vragenlijsten werden in mei 2018 verstuurd. Elke groep kreeg een eigen vragenlijst waarin manier van presenteren van de uitslagen en het type uitslagen verschilden. De inhoud van de vragen was echter gelijk voor alle zes de groepen. De respondenten ontvingen twee reminders. Uiteindelijk stuurden 519 respondenten de vragenlijst ingevuld terug. Zie tabel 1 in de rapportage voor de aantallen per conditie.

Vragenlijst

Hieronder staan de vragen uit de vragenlijst die we gebruikt hebben voor deze rapportage. Als eerste wordt de casus gegeven. Als voorbeeld gebruiken we de vragenlijst voor de conditie *Tekstuele/visuele ondersteuning – alleen niet-afwijkende uitslagen*

C Inleven in een situatie

We willen u vragen de onderstaande tekst door te lezen en u voor te stellen dat u de persoon bent waar het in onderstaande situatie over gaat. Hierna stellen we u een aantal vragen over deze situatie, waarbij wij graag horen van u wat een dergelijke situatie met u zou doen.

U bent al een paar maanden erg moe en het gaat maar niet over.

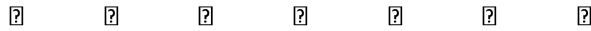
Hoeveel u ook slaapt, u blijft moe. Op het werk bent u zelfs een keer in slaap gevallen. U voelt zich niet gespannen of gestrest. Wel vindt u het vervelend dat het niet vanzelf overgaat. U gaat naar de huisarts en vertelt uw klachten, omdat u graag wilt weten wat er aan de hand is. De huisarts vraagt of er oorzaken zijn van uw vermoeidheid. Privé loopt echter alles goed. In het verleden heeft u nooit last van vermoeidheid gehad. U eet en drinkt gezond, slikt geen medicijnen en u rookt niet. U maakt zich inmiddels wel wat zorgen, wat kan er aan de hand zijn? De huisarts stelt voor om bloedonderzoek te doen en om daarna verder te kijken.

De huisarts legt uit dat zij wil kijken naar bloedarmoede door te testen of uw hemoglobine (Hb) te laag is. Daarnaast wil zij testen op een te traag werkende schildklier (TSH). En wil ook testen of u een tekort heeft aan vitamine D (vitD). Om de Hb, TSH en vitD te kunnen testen is bloedonderzoek nodig. U laat in de ochtend bloed afnemen. Er wordt u verteld dat u 's avonds de uitslagen hiervan kunt opzoeken op de website van uw huisarts in het patiëntenportaal.

1. U heeft zojuist de tekst gelezen. We willen u nu vragen om aan te geven wat dit met u doet. Hieronder worden verschillende begrippen tegenover elkaar gezet. Vindt u het begrip aan de linkerkant beter passen, dan vinkt u één van de linkervakjes aan. Vindt u het begrip aan de rechterkant beter passen, dan vinkt u één van de rechtervakjes aan. Er zijn geen goede of foute antwoorden.

Ik voel me slecht bij deze situatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ik voel me positief/goed bij deze situatie
Ik voel me van streek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ik voel me kalm
Ik ben in de war door deze situatie mij	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ik begrijp wat deze situatie voor betekent
Ik tast in het duister deze wat ik in deze situatie moet doen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ik weet wat ik in situatie moet doen

Ik wil zorg en om ondersteuning om van anderen



Ik ben zelf in staat met deze situatie te gaan

D Patiëntenportaal

In dit deel van de vragenlijst stellen wij u een aantal vragen over het patiëntenportaal. U heeft bloed laten prikken voor uw vermoeidheidsklachten en u kunt de uitslag inzien via het patiëntenportaal. U logt hierop in via een veilige verbinding vanuit thuis en ziet de onderstaande uitslag.

Onderzoek 23-02-2018

Hemoglobine	9,6
T.S.H.	5
Vitamine D	80

Hemoglobine

Hemoglobine is een eiwit dat zich bevindt in de rode bloedcellen (erythrocyten). Het zorgt voor zuurstoftransport van de longen naar weefsels in het hele lichaam. Als het hemoglobinegehalte te laag is dan is er sprake van bloedarmoede. Het lichaam krijgt te weinig zuurstof en de patiënt is kortademig en snel moe. Het hemoglobinegehalte in bloed hangt nauw samen met het aantal rode bloedcellen. Als het aantal rode bloedcellen is verlaagd, door een verminderde aanmaak of door een verhoogde afbraak, is het hemoglobinegehalte meestal ook verlaagd.

Wat meten we en waarom?

We meten de hoeveelheid hemoglobine in het bloed. Uw huisarts kan deze test aanvragen om een algemene indruk te krijgen van uw gezondheid. Soms zijn er specifieke redenen om het hemoglobine aan te vragen, bijvoorbeeld om bloedarmoede (te weinig hemoglobine) of polycythemie (te veel hemoglobine) vast te stellen en de ernst van de aandoening te bepalen. Ook kan de test aangevraagd worden om te beoordelen of bij ernstige bloedarmoede een bloedtransfusie noodzakelijk is. Daarnaast wordt de test gebruikt om bij patiënten met bloedarmoede of polycythemie het effect van een medische behandeling te volgen.

Wat betekent de uitslag?

Een verhoogde hemoglobine waarde kan het gevolg zijn van uitdroging, ernstige longziekten, of de aanwezigheid van een stoornis waarbij er teveel hemoglobine aangemaakt wordt. Er zijn vele oorzaken voor verlaagde hemoglobine waarden, zoals een tekort aan bepaalde voedingsstoffen (ijzer, vitamine B12, foliumzuur), bloedverlies, verhoogde afbraak van bloedcellen, erfelijke aandoeningen waarbij de aanmaak van rode bloedcellen gestoord is, nierziekten, etc.

Uw uitslag

De uitslag van het hemoglobine is normaal. Wij hebben de uitslag ook naar uw huisarts gestuurd. U kunt deze binnenkort met uw huisarts bespreken.



Onderzoek 23-02-2018

Hemoglobine	9,6
T.S.H.	5
Vitamine D	80

T.S.H.

TSH is een stof die de werking van onze schildklier controleert. De schildklier regelt het energieverbruik van ons lichaam. TSH wordt in de hersenen gemaakt.

Wat meten we en waarom?

De test meet de hoeveelheid TSH in uw bloed. Uw huisarts kan dit onderzoek aanvragen bij onderzoek naar de werking van de schildklier. Ook wordt de test gebruikt om het effect van een behandeling met schildklierhormoon te volgen.

Wat wil de uitslag zeggen?

De uitslag geeft aan hoeveel TSH er in het bloed aanwezig is. Deze waarde schommelt normaal tussen de 0,35 en 5,5. Bij een stijging is er meestal sprake van een verminderde werking van de schildklier. Tijdens een behandeling kan het betekenen dat u te weinig schildkliermedicijnen krijgt toegediend. Bij een lagere waarde werkt de schildklier te hard. Uw huisarts kan u informeren welke effecten een lagere of hogere TSH waarde met zich mee brengen voor uw gezondheid.

Uw uitslag

De uitslag van het TSH is normaal. Wij hebben deze uitslag ook naar uw huisarts gestuurd. U kunt de uitslag binnenkort met uw huisarts bespreken.



Hemoglobine ● 9,6
 T.S.H. ● 5
 Vitamine D ● 80

Vitamine D speelt een belangrijke rol bij het ontwikkelen en in stand houden van gezonde botten. Bij een tekort aan vitamine D ontstaan er zachte kwetsbare botten. Verder is het ook belangrijk voor een goede afweer en bij het rijp worden van cellen.

Wat meten we en waarom?

We meten de hoeveelheid vitamine D in het bloed. Uw arts kan dit onderzoek laten doen wanneer hij vermoedt dat er afwijkingen zijn van de hoeveelheid vitamine D in het bloed, bijvoorbeeld bij botproblemen of spierzwakte. Ook bij het volgen van het effect van een behandeling met vitamine D zijn controles belangrijk.

Wat betekent de uitslag?

Een daling van het vitamine D in het bloed kan komen door te weinig zonlicht of te weinig vitamine D in de voeding of onvoldoende opname uit de darmen. Ook bij nierziekten kan de hoeveelheid vitamine dalen. Een stijging kan optreden door teveel vitamine D in de voeding maar ook door teveel productie van schildklierhormonen of bij bepaalde tumoren.

Uw uitslag

De uitslag van het vitamine D valt binnen de normale waarden. Wij hebben deze uitslag ook naar uw huisarts gestuurd. U kunt de uitslag binnenkort met uw huisarts bespreken.



2. U heeft uw bloedsuitslagen ingezien. Hieronder worden weer verschillende begrippen tegenover elkaar gezet over wat bloedsuitslagen met u doen. Vindt u het begrip aan de linkerkant beter passen, dan vinkt u één van de linkervakjes aan. Vindt u het begrip aan de rechterkant beter passen, dan vinkt u één van de rechtersvakjes aan. Er zijn geen goede of foute antwoorden

Ik voel me slecht bij deze uitslag uitslag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ik voel me positief/ goed bij deze
Ik voel me van streek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ik voel me kalm
Ik ben in de war van deze informatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ik begrijp wat deze informatie voor mij betekent
Ik tast in het duister wat ik nu moet doen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ik weet wat ik moet doen
Ik wil zorg en om ondersteuning om van anderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ik ben zelf in staat met deze situatie te gaan.

3. Hierna volgen enkele vragen die gaan over wat u zou doen na het inzien van uw uitslagen. *Wilt u voor de volgende uitspraken aangeven in hoeverre deze op u van toepassing zouden zijn als u de persoon met vermoeidheidsklachten was?*

	<i>Helemaal niet van toepassing</i>	<i>Niet erg van toepassing</i>	<i>Enigszins van toepassing</i>	<i>Nogal van toepassing</i>	<i>Zeer van toepassing</i>
Ik neem direct contact op met de huisarts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik stel zoveel mogelijk vragen aan de huisarts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik verdiep me zoveel mogelijk in de behandeling en/of ziekte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik praat uitgebreid met familie of vrienden hierover	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik zoek lotgenoten op via het internet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik zoek op internet meer informatie over de gemeten bloedwaarden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Mogelijk kijkt u nu anders naar uw klachten nu u uw bloedsuikerslag terug heeft gekregen. Hierna volgen enkele vragen over hoe u nu naar de situatie kijkt. Geef alstublieft aan in hoeverre u het eens bent met de onderstaande uitspraken.

	<i>Geheel mee oneens</i>	<i>Mee oneens</i>	<i>Niet mee oneens, niet mee eens</i>	<i>Mee eens</i>	<i>Geheel mee eens</i>
Ik voel mij serieus genomen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik kan nu een beter beeld vormen van mijn situatie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik heb een goed idee over wat ik verder wil vragen, namelijk: ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. U heeft binnenkort een afspraak met uw huisarts over uw vermoeidheidsklachten. Stel, u zou een aantal vragen mogen stellen over de uitslag van uw bloedsuikerslag. Wat zou dan uw belangrijkste vraag aan de huisarts zijn?

E Overig

6. U heeft na aanleiding van de bloeduitslag mogelijk vragen waar u graag een antwoord op wil. Het is echter niet mogelijk om meteen met de huisarts af te spreken. Wel is er de mogelijkheid om meteen na het inzien van de uitslagen via een webcam een consult met een dienstdoende arts te hebben. Zou u dan bereid zijn om extra te willen betalen voor een videoconsult met een arts?
- Nee
 - Ja, maakt niet uit hoe duur het is
 - Ja, maar niet meer dan €20
 - Ja, maar niet meer dan €