

Scanxiety, meer dan alleen angst

Co-creatief interventies ontwikkelen om scanxiety te verminderen

Prof. dr. Melissa De Regge & drs. Hannes Vanpoecke
Studiedag Melanoompunt VZW 25/01/2025



Scanxiety

scan · xiety
(noun) \skaɪn-'zi-ə-tē\

: the anxiety associated with cancer-detecting scans

Onrust voor, tijdens of na een scan werd “scanxiety” (scanangst/onrust) genoemd door een patiënt die schreef voor Time Magazine in 2011

☰ TIME

Health Special: Cancer

How we find it. How we treat it. And how we may finally be able to outsmart it

👍 Like 30

🐦 Tweet

🔗 Share

CANCER IN THE CROSSHAIRS

Scanxiety

By Bruce Feiler | Thursday, June 02, 2011

I awaken on this chilly morning without speaking. I scoop a few bites of my daughters' oatmeal, then bend down to give them a kiss. The last thing I want to do is alarm them, but I can't resist. "Today's an important day for Daddy," I say, pressing my cheek against theirs for a second longer than normal. Then I get in the car and drive.

The date is not circled in red on my calendar. Often I don't even write it down. I don't have to. It gets locked into my inner Outlook calendar and gradually grows larger in size and gravity as the day approaches, as if I'm being pulled backward through a looking glass. Objects in front of you are closer than they appear.

2 of 10

[VIEW ALL](#)



Getty Images

Scanxiety

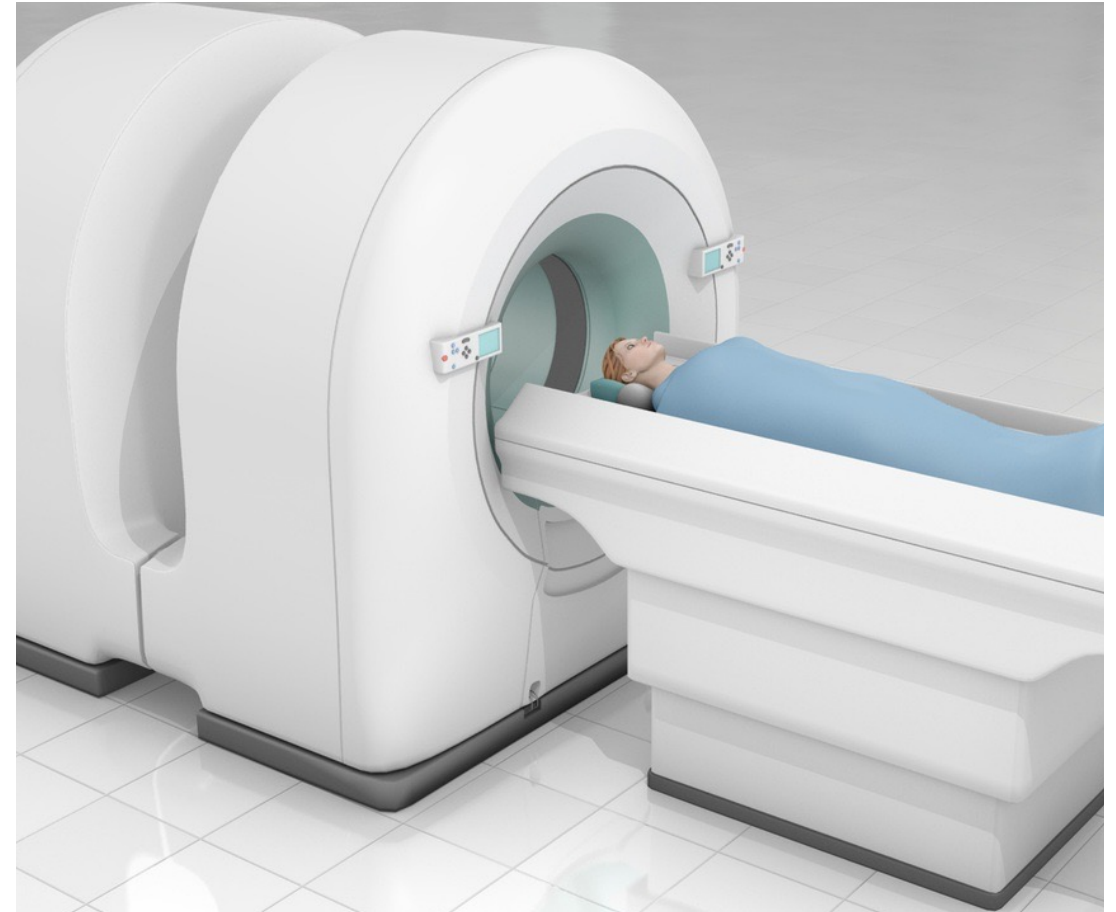
Huidig onderzoek

- ▶ Grote focus op het moment van de scanner

Bedenkingen

- ▶ Start reeds vanaf planning van de scan
- ▶ Steeds terugkomend traject dat men doormaakt
- ▶ **Interventies** volledig gericht op scanmoment:
 - ▶ Muziek en video tijdens scan
 - ▶ Massages in wachtzaal
- ▶ **Naasten** zelden meegenomen
 - ▶ Belangrijke invloed op scanxiety
 - ▶ Ervaren het zelf ook

(REVIEWS BUI ET AL., 2021; DERRY-VICK ET AL., 2023)



Willis Knighton Health

Creatief denken met patiënten, naastbetrokkenen en zorgverleners naar ondersteunende maatregelen



Drs. Hannes Vanpoecke
Prof. dr. Melissa De Regge
Prof. dr. Paul Gemmel
Prof. dr. Kaat De Pourcq
Prof. dr. ir. Bert Meijboom
Prof. em. dr. ir. Luc Chalmet
Dr. Eline Naert

Getty Images

Co-creatieve workshops



Co-creatieve workshops a.d.h.v. Service Design Thinking



Patiënten/naasten (6 sessies) & zorgverleners (3 sessies)



Interventie-brainstorm: oktober 2024 - februari 2025

Interventies concretiseren: maart 2025 - juni 2025

Interventie-brainstorm

- ▶ Beschrijven van de patiëntenreis doorheen de scans op drie momenten: voor, tijdens en na de scan
 - ▶ Emoties
 - ▶ Fysieke ongemakken
 - ▶ Invloed op sociale interacties
- ▶ Bedenken van ondersteunende maatregelen om scanxiety aan te pakken
 - ▶ Geen grenzen
 - ▶ Om meest ideale situatie te bereiken



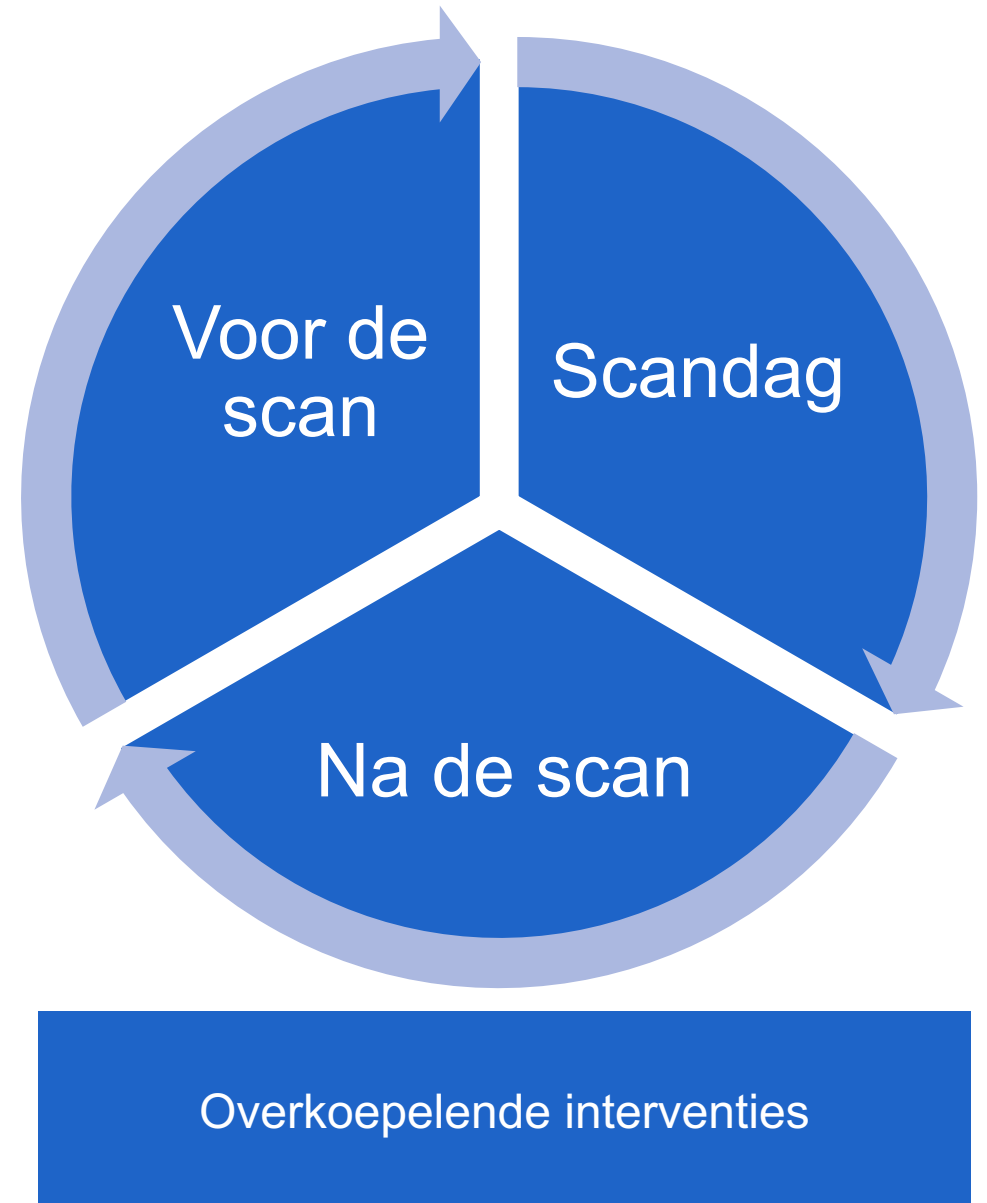
Resultaten

▶ Scanxiety

- ▶ Ervaren door zowel patiënten en naastbetrokkenen
- ▶ Bestaat meer dan alleen uit angst en stress voor de scan en de resultaten

▶ Interventies

- ▶ Groot aantal ideeën (446)
 - Voor de scan (64)
 - Tijdens de scan (191)
 - Na de scan (61)
 - Overkoepelend (130)
- ▶ Aantal belangrijke categorieën van ondersteunende interventies
 - Vb. transparantie & voorspelbaarheid, sociale & professionele ondersteuning, fysieke omgeving...



Voorbeelden

Transparantie & voorspelbaarheid

Kennismaking met de scan en procedure door middel van VR of voorbeeldfilm met theatergezelschap

Voor de scan

Communicatie van wachttijd via smartphone of andere manier zodat men een wandeling kan maken of later kan komen in geval van grote vertraging

Scandag

Volledige informatie krijgen van arts en resultaten in eHealth-platforms

Na de scan

Creëren van duidelijke flow en tijdslijn over het traject en geplande afspraken

Overkoepelend

Professionele & sociale ondersteuning

Telefonische of online beschikbaarheid bij vragen met medewerkers of AI-tool

Persoonlijker ontvangst in het centrum, mogelijkheid tot contact met zorgverlener op dag van de scan

Dagen na consultatie -> huisarts of oncocoach nemen spontaan contact op

Buddysysteem met lotgenoten doorheen traject
Promoten van lotgenotengroepen en -contacten



Meten van **scanxiety** niveau bij patiënt en zijn/haar naaste



Getty Images

Melissa De Regge
Hannes Vanpoecke
Prof. Paul Gemmel
Prof. Luc Chalmet
Dr. Eline Naert
Prof Dr. Rottey

Scanxiety niveau

- ▶ Doel:
 - ▶ Voorkomen/ ernst in kaart brengen
 - ▶ Op verschillende punten in het traject
 - ▶ Bij patiënt **en** naaste
- ▶ Vragenlijst voor groot oncologisch doelpubliek
 - ▶ Nabehandeling of opvolgfase voor borstkanker, melanoom, lymfoom, longkanker, darmkanker of prostaatkanker
- ▶ Longitudinaal
 - ▶ Verschillende momenten tijdens scantraject
- ▶ Koppelen aan kwaliteit van leven

- ▶ **Start januari 2025**





Hoe ziet het onderzoek eruit?

- 5 keer een korte online vragenlijst in vullen
- Telkens ongeveer 10 minuutjes



Dankzij deze ervaringen kunnen wij voor toekomstige patiënten en hun naasten hét verschil maken.



Ik ben **patiënt** in nabehandeling en wil meewerken aan dit onderzoek! Dit kan samen met mijn naaste(n), maar is **GEEN VEREISTE.**



'Ik ben een **naaste** van een patiënt in nabehandeling en wil mijn individuele ervaringen delen **los van de patiënt.**



Bijzondere bedanking aan de patiëntenorganisaties zoals Melanoompunt VZW voor hun medewerking!

Wilt u op de hoogte blijven van het onderzoek? Dan kan u ons volgen op onze  Facebookpagina: Scanxiety

Melissa De Regge
Stafmedewerker
Strategische Beleidscel

Melissa.deregge@uzgent.be

Hannes Vanpoecke
Doctoraatsstudent
Center for Service Intelligence UGent

Hannes.vanpoecke@ugent.be

Universitair Ziekenhuis Gent
C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent
T +32 (0)9 332 21 11
E info@uzgent.be

Universiteit Gent
Faculteit Economie & Bedrijfskunde
Vakgroep Marketing, Innovatie & Organisatie
Twekerkenstraat 2 | B 9000 Gent

www.uzgent.be

Volg ons op



 FACULTEIT ECONOMIE
EN BEDRIJFSKUNDE

