

Factsheet knelpuntenenquête zweten in de palliatieve fase

Achtergrond

Van de patiënten met kanker in de palliatieve fase heeft 14%-28% last van overmatig zweten.

Overmatig zweten kan een enorme impact hebben op een patiënt en diens naasten. Zweten kan de nachtrust verstoren en leiden tot gevoelens van schaamte.

De richtlijn Zweten in de palliatieve fase ondersteunt zorgverleners die betrokken zijn bij de zorg van mensen met zweten in de palliatieve fase. De afgelopen jaren is onze kennis over zweten toegenomen. Daarom wordt de huidige versie van de richtlijn uit 2008 herzien. Dit gebeurt parallel met de herziening van de richtlijnen Hik in de palliatieve fase en Jeuk in de palliatieve fase.

De werkgroep die verantwoordelijk is voor de herziening van de drie richtlijnen bestaat uit vertegenwoordigers van [V&VN Complementaire Zorg](#), [V&VN Palliatieve Zorg](#), [NHG](#), [NVDV](#), [NVMDL](#), [KNMP](#) en staat onder leiding van [NIV](#).

Knelpuntenenquête

In het najaar van 2020 is een enquête uitgezet onder zorgverleners. Deze knelpuntenenquête had de vorm van een online vragenlijst en is uitgezet via de betrokken wetenschappelijke en beroepsverenigingen, social media en de leden van de richtlijnwerkgroep. De knelpunten in de enquête werden geleverd door leden van de werkgroep. Aan respondenten is gevraagd om de belangrijkste knelpunten aan te geven. Daarnaast bevatte de enquête een aantal achtergrondvragen.

De enquête is volledig ingevuld door 142 respondenten. Zij vertegenwoordigden de volgende beroepsgroepen:

Beroepsgroepen

GZ-psycholoog

Huisarts

Internist

Internist-oncoloog

Klinisch geriater

MDL-arts

Openbaar apotheker

Overig medisch specialisten

Physician Assistant

Specialist ouderengeneeskunde

Verpleegkundige

Verpleegkundig specialist

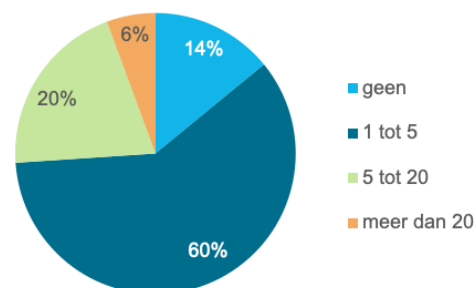
Verzorgende

Ziekenhuisapotheker

Ongeveer driekwart daarvan is tevens consulent palliatieve zorg, kaderarts palliatieve zorg of verpleegkundige palliatieve zorg.

De respondenten zijn met name werkzaam in de thuiszorg, het hospice of het ziekenhuis.

Aan respondenten is gevraagd hoeveel patiënten in de palliatieve fase met zweten zij afgelopen jaar zagen.





In onderstaande tabel ziet u de knelpunten uit de enquête:

KNELPUNTEN



Het meest genoemde knelpunt is de medicamenteuze behandeling van zweten. Een respondent schetst hierover: 'Ik heb het gevoel dat er niets aan te doen is behalve goede huidzorg (de niet-medicamenteuze behandelingen). Bij medicamenten heb ik toch altijd het idee dat niets werkt. Moet je dan wel doen of je iets te bieden hebt?'

De knelpunten diagnostiek/vaststellen van de oorzaak, niet-medicamenteuze behandeling en voorlichting worden even vaak als belangrijk genoemd.

Over voorlichting werd aangegeven: 'Cliënten geven niet zo snel aan dat ze last hebben van zweten, vaak zijn het de naasten of verzorgers die het vervelend vinden. Er is onvoldoende kennis bij patiënt en mantelzorg dat er mogelijk iets aan gedaan kan worden.' Een andere respondent geeft aan: 'Het zweten wordt vaak geaccepteerd door de verpleegkundige/artsen en

cliënten als iets dat er nu eenmaal bij hoort (tumorkoorts).'

De medicamenteuze behandeling wordt door alle beroepsgroepen aangewezen als belangrijk knelpunt. De overige belangrijke knelpunten wisselen echter per beroepsgroep. Waar bij de internisten de diagnostiek belangrijk is (100%), is dit voor de internist-oncologen de voorlichting (100%). Voor verpleegkundigen zijn alle knelpunten belangrijk: medicamenteuze behandeling (59%), voorlichting (53%), diagnostiek (52%) en niet-medicamenteuze behandeling (50%).

Overige knelpunten

De respondenten hadden ook de mogelijkheid om aanvullende knelpunten te benoemen. De belangrijkste aanvullingen die hier zijn gegeven zijn de coördinatie van de zorg en psychische impact voor de patiënt.

Vervolg

Aan de hand van de resultaten van deze knelpuntenenquête is bepaald dat de volgende onderwerpen in ieder geval moeten worden beschreven in de nieuwe richtlijn:

- Vaststellen van de oorzaak
- Voorlichting, waaronder de impact op intimiteit en seksualiteit
- Ondersteunende zorg
- Behandeling van de oorzaak, waaronder de behandeling van opvliegers
- Niet-medicamenteuze en medicamenteuze behandeling

De richtlijnwerkgroep gaat de knelpunten proberen te beantwoorden op basis van systematisch literatuuronderzoek en hun ervaringen in de praktijk. De verwachting is dat de herziene richtlijn Zweten eind 2021 gereed is.