

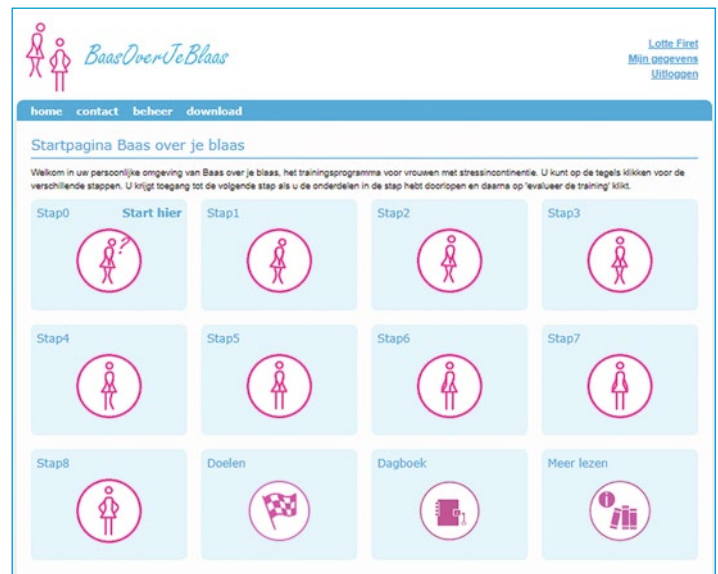
# Nieuw onderzoek naar implementatie van e-health-behandeling voor stressincontinentie

Lotte Firet, Doreth Teunissen

Vrouwen met stressincontinentie kunnen baat hebben bij een onbegeleide web- of app-based interventie met bekkenbodemspieroefeningen. Een Nederlands onderzoek gaat na welke barrières en faciliterende factoren een rol spelen bij het gebruik van zo'n e-health-interventie.

Slechts een minderheid van de vrouwen met stressincontinentie bezoekt de huisarts.<sup>1,2</sup> Voor behandeling van een grotere groep vrouwen bieden e-health-interventies met bekkenbodemspieroefeningen een bewezen effectieve uitkomst.<sup>3,4</sup> Een implementatieonderzoek bekijkt welke belemmeringen en faciliterende factoren het gebruik hiervan in Nederland beïnvloeden.<sup>5</sup> De eerstekeuzebehandeling voor stressincontinentie is bekkenbodempfysotherapie via de huisarts of bekkenfysiotherapeut. Uit eerder onderzoek onder huisartsen bleek dat huisartsen online aangeboden bekkenbodemoefentherapie een mooie aanvulling vonden op de huidige behandeling, omdat het een laagdrempelige methode is voor vrouwen die zich door schaamte of tijdgebrek niet tot een hulpverlener richten.<sup>6</sup> De huisartsen zetten wel vraagtekens bij het onbegeleide karakter van de interventie.

Uit 2 Zweedse gerandomiseerde gecontroleerde trials bleek dat een onbegeleide web- of app-based interventie met bekkenbodemspieroefeningen de symptomen en kwaliteit van leven bij stressincontinentie verbetert.<sup>3,4</sup> Ook in Nederland



is er een RCT die de effectiviteit onderzoekt van een app-behandeling zonder therapeut versus de *usual care* volgens de NHG-Richtlijn.<sup>7</sup> Met dit nieuwe onderzoek richten we ons op de implementatie en gaan we na welke barrières en faciliterende factoren een rol spelen bij het gebruik van een onbegeleide web-based e-health-interventie.



Foto: Shutterstock

De gebruikte interventie betreft een vertaalde versie van de Zweedse *Tät treatment for stress urinary incontinence*. Vrouwen ouder dan 18 jaar met stressincontinentie konden zich vanaf juli 2018 zonder verwijzing van een hulpverlener inschrijven op [baasoverjeblaas.nl](http://baasoverjeblaas.nl), waarna ze 3 maanden toegang tot de interventie hadden. De interventie bestond voornamelijk uit voorlichting en bekkenbodemspieroefeningen. Via vragenlijsten en telefonische interviews onderzochten we de barrières en faciliterende factoren voor het gebruik van de interventie. Wij verwachten de resultaten begin 2021 te publiceren. ■

## LITERATUUR

1. Shaw C, Das Gupta R, Williams KS, Assassa RP, McGrother C. A survey of help-seeking and treatment provision in women with stress urinary incontinence. *BJU Int* 2006;97:752-7.
2. Kinchen KS, Burgio K, Diokno AC, Fultz NH, Bump R, Obenchain R. Factors associated with women's decisions to seek treatment for urinary incontinence. *J Womens Health (Larchmt)* 2003;12:687-98.
3. Sjöström M, Umefjord G, Stenlund H, Carlbring P, Andersson G, Samuelsson E. Internet-based treatment of stress urinary incontinence: a randomised controlled study with focus on pelvic floor muscle training. *BJU Int* 2013;112:362-72.
4. Asklund I, Nyström E, Sjöström M, Umefjord G, Stenlund H, Samuelsson E. Mobile app for treatment of stress urinary incontinence: a randomized controlled trial. *Neurourol Urodyn* 2017;36:1369-76.
5. Firet L, Teunissen TAM, Van der Vaart H, Assendelft WJJ, Notten KJB, Kool RB, et al. An electronic health intervention for Dutch women with stress urinary incontinence: protocol for a mixed methods study. *JMIR Res Protoc* 2019;8:e13164.
6. Firet L, De Bree C, Verhoeks CM, Teunissen DAM, Lagro-Janssen ALM. Mixed feelings: general practitioners' attitudes towards eHealth for stress urinary incontinence – a qualitative study. *BMC Fam Pract* 2019;20:21.
7. Loohuis AMM, Wessels NJ, Jellema P, Vermeulen KM, Slieker-Ten Hove MC, Van Gemert-Pijnen JEW, et al. The impact of a mobile application-based treatment for urinary incontinence in adult women: design of a mixed-methods randomized controlled trial in a primary care setting. *Neurourol Urodyn* 2018;37:2167-76.

Firet L, Teunissen D. Nieuw onderzoek naar implementatie van e-health-behandeling voor stressincontinentie. *Huisarts Wet* 2020;63:DOI:10.1007/s12445-020-0893-1.  
Radboudumc, Eerstelijngeneeskunde, Radboud Institute for Health Sciences, Nijmegen: L. Firet, [aioto,lottefiret@hotmail.com](mailto:aioto,lottefiret@hotmail.com); dr. T.A.M. Teunissen, senior onderzoeker, kaderhuisarts urogynaecologie.  
Mogelijke belangenverstrengeling: niets aangegeven.

Dit is een bijdrage in de rubriek Lopend onderzoek, relevant voor de eerste lijn, geschreven door een promovendus.