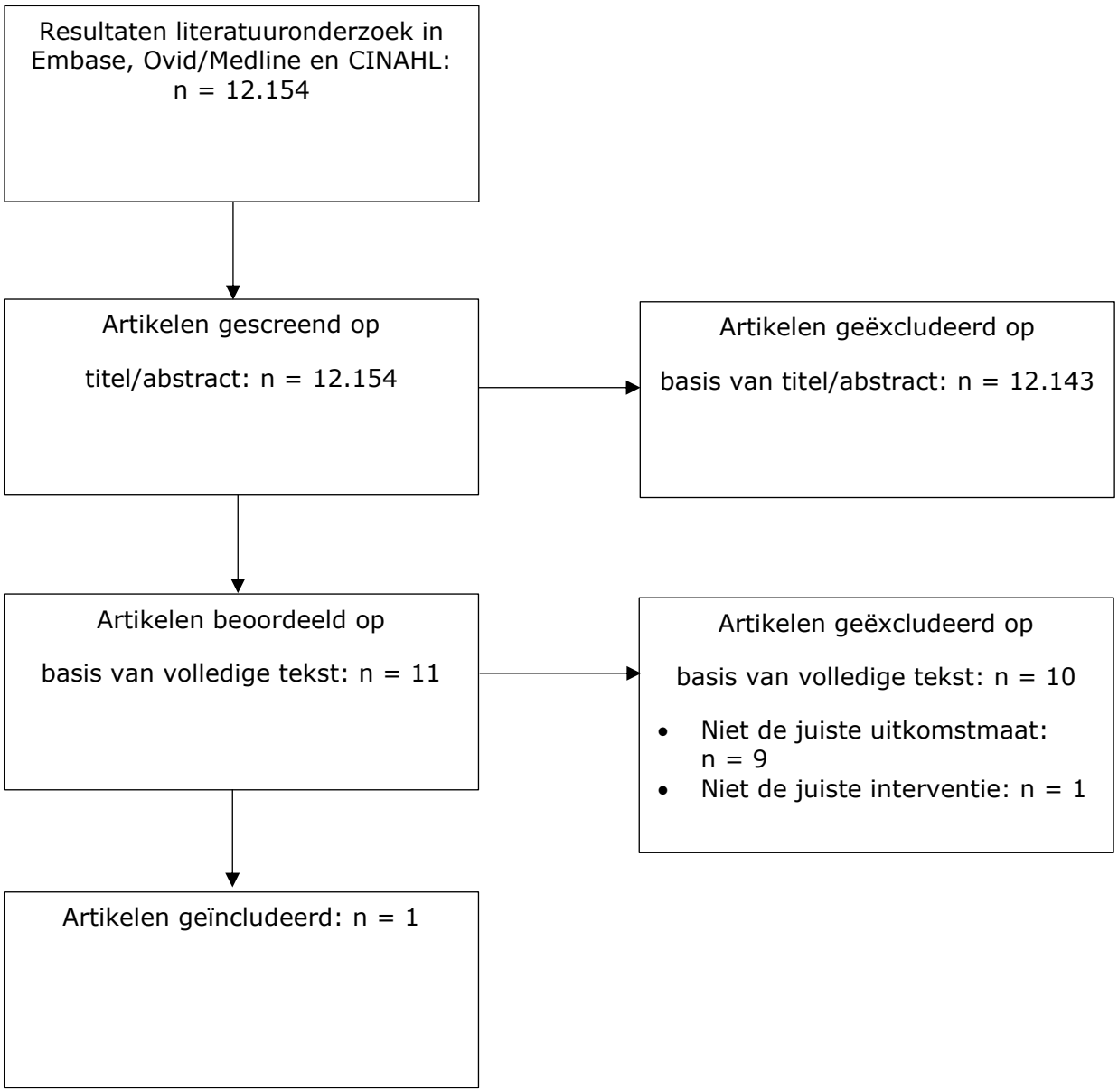
Bijlage Literatuurselectie - Herkennen en verkennen

In- en exclusiecriteria

Inclusiecriteria	**Exclusiecriteria**
• Patiënten in de palliatieve zorg • Interventie betreft het gebruik/inzetten van (gestandaardiseerde) instrumenten en/of scholingen gericht op zingeving en levensvragen • Studies die een beschrijving geven van het herkennen/signaleren van zingeving en levensvragen • Studies met een kwantitatief studiedesign met controlegroep, waaronder systematische reviews van gecontroleerde studies, RCT's en gecontroleerde observationele studies • Studies in het Engels of Nederlands	• Studies bij patiënten die geen palliatieve zorg ontvangen • Studies bij patiënten in de GGZ sector/psychiatrie • Studies die het herkennen/signaleren van zingeving en levensvragen niet als uitkomst hebben

Resultaat van de literatuurselectie



Geëxcludeerde studies op basis van volledige tekst

Eerste auteur, jaartal	Reden van exclusie*
Kang, 2023[4]	Niet de juiste uitkomstmaat
Morita, 2009[5]	Niet de juiste uitkomstmaat
Morita, 2014[6]	Niet de juiste uitkomstmaat
Henoch, 2013[7]	Niet de juiste uitkomstmaat
Udo, 2014[8]	Niet de juiste uitkomstmaat
Yeun, 2015[9]	Niet de juiste uitkomstmaat
Abusafia, 2024[10]	Niet de juiste uitkomstmaat
Best, 2019[11]	Niet de juiste uitkomstmaat
Brown, 2016[12]	Niet de juiste uitkomstmaat
Slort, 2014[13]	Niet de juiste interventie

*Eén reden genoemd, meerdere redenen kunnen van toepassing zijn.

Referenties

1. van de Geer, J. et al. Training hospital staff on spiritual care in palliative care influences patient-reported outcomes: Results of a quasi-experimental study. Palliat Med 31, 743–753 (2017).
2. Boyd, K. & Murray, S. A. Recognising and managing key transitions in end of life care. BMJ 341, c4863 (2010).
3. Kuin AMM. Competenties voor het bieden van spirituele zorg aan patiënten in de palliatieve fase en hun naasten. Houten: Agora, 2009.
4. Kang, K.-A. et al. Effects of a Meaning-Centered Spiritual Care Training Program for Hospice Palliative Care Teams in South Korea: A Nonrandomized Controlled Trial. Cancer Nurs 46, 405–412.
5. Morita, T. et al. Meaninglessness in terminally ill cancer patients: a randomized controlled study. J Pain Symptom Manage 37, 649–58 (2009).
6. Morita, T. et al. Nurse education program on meaninglessness in terminally ill cancer patients: a randomized controlled study of a novel two-day workshop. J Palliat Med 17, 1298–305 (2014).
7. Henoch, I., Danielson, E., Strang, S., Browall, M. & Melin-Johansson, C. Training intervention for health care staff in the provision of existential support to patients with cancer: a randomized, controlled study. J Pain Symptom Manage 46, 785–94 (2013).
8. Udo, C., Melin-Johansson, C., Henoch, I., Axelsson, B. & Danielson, E. Surgical nurses' attitudes towards caring for patients dying of cancer - a pilot study of an educational intervention on existential issues. Eur J Cancer Care (Engl) 23, 426–40 (2014).
9. Yeun, Y.-R., Kwon, M. & Lee, K.-S. Development and evaluation of an education program for professional palliative care nursing. J Korean Acad Nurs 45, 139–46 (2015).
10. Abusafia, A. H. et al. The impact of a nursing spiritual care module on nursing competence: an experimental design. BMC Palliat Care 23, 21 (2024).
11. Best, M., McArdle, M. B., Huang, Y.-J., Clayton, J. & Butow, P. How and how much is spirituality discussed in palliative care consultations for advanced cancer patients with and without a question prompt list? Patient Educ Couns 102, 2208–2213 (2019).
12. Brown, C. E. et al. Self-Assessment Scores Improve After Simulation-Based Palliative Care Communication Skill Workshops. Am J Hosp Palliat Care 35, 45–51 (2018).
13. Slort, W., Blankenstein, A. H., Schweitzer, B. P. M., Deliens, L. & van der Horst, H. E. Effectiveness of the 'availability, current issues and anticipation' (ACA) training programme for general practice trainees on communication with palliative care patients: a controlled trial. Patient Educ Couns 95, 83–90 (2014).