

Samen Beslissen (met uitkomstinformatie)

Op de poli kindergeneeskunde
Medisch Spectrum Twente, Enschede



**Mariska Bos, adviseur
Samen Beslissen**



**Monique de Jong, adviseur
Waardegedreven zorg**



Quickscan van ons publiek

- In ons ziekenhuis verwachten we van patiënten dat zij actief participeren in hun eigen zorgproces.
- In ons ziekenhuis vragen wij actief naar wensen en voorkeuren van patiënten met betrekking tot behandeling en zorg.
- In ons ziekenhuis ontvangen patiënten instrumenten die het samen beslissen bevorderen.
- In ons ziekenhuis meten wij hoe patiënten het samen beslissen ervaren.
- In ons ziekenhuis geven wij patiënten voldoende bedenktijd om een beslissing te nemen.

Inhoud

- Context
- Samen Beslissen
- Samen de zorg vernieuwen
- Stappenplan 'Personaliseren van zorg'

Toegepast op de poli kindergeneeskunde

- Kansen & uitdagingen

Samen Beslissen in Medisch Spectrum Twente (MST)

- Topklinisch ziekenhuis
- 547 bedden
- Jaarlijks 30.000 opnames en 400.000 polikliniekbezoeken.

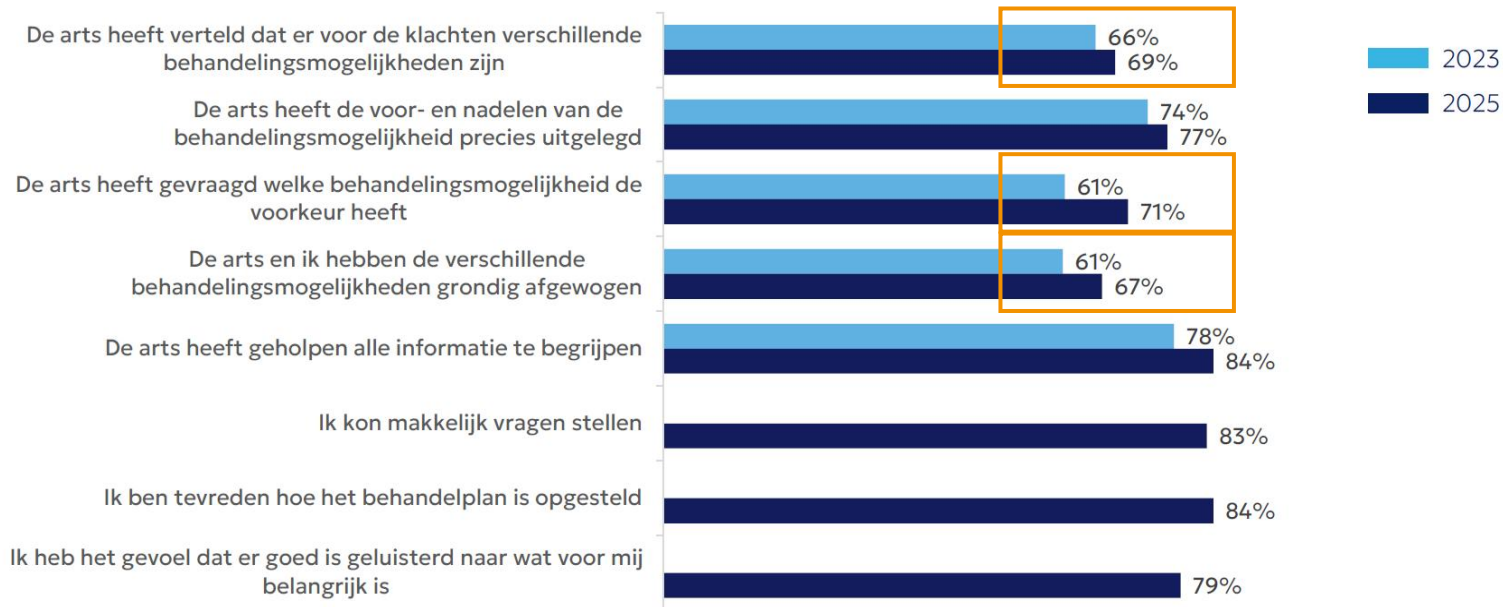
Ambitie: Samen met de patiënt beslissen we wie of wat nodig is om de gezondheid(sbeleving) te verbeteren. We ondersteunen de patiënt om waar mogelijk zelf de regie te pakken.

Doelstelling: In 2028 geeft meer dan 75% van de patiënten aan keuzes rondom zorg gezamenlijk met de zorgprofessionals te maken.



Imago onderzoek MST 2025

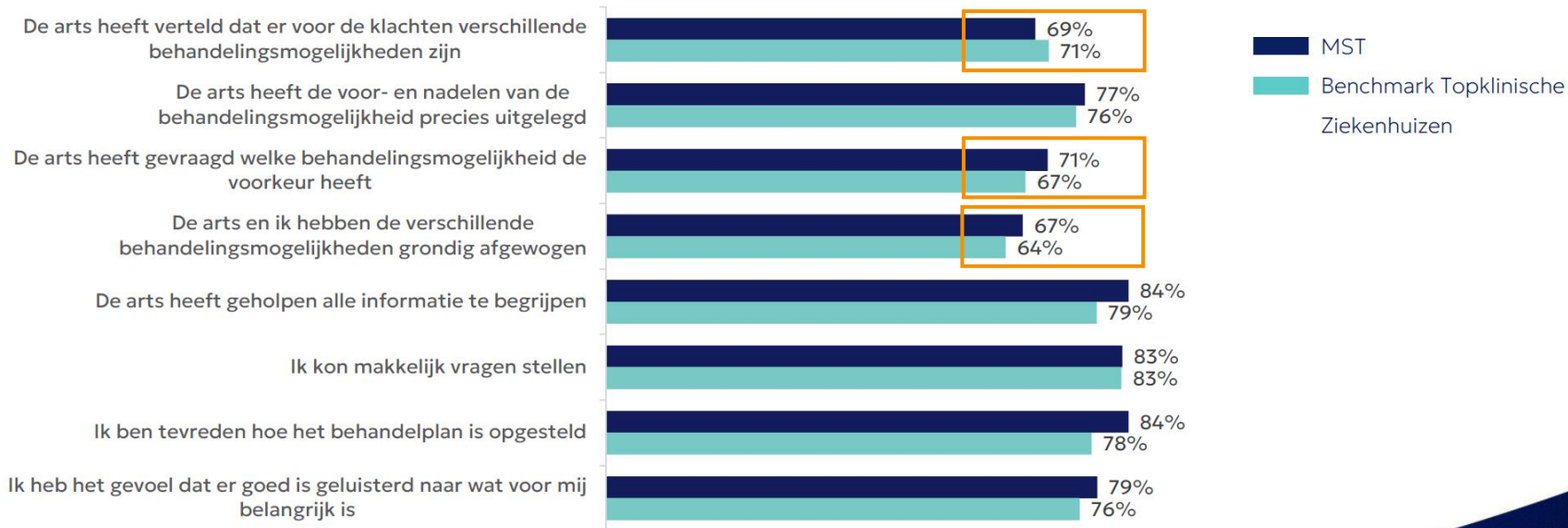
Score op Samen Beslissen – MST trend



Basis: heeft in afgelopen 2 jaar het meest met ziekenhuis te maken gehad.

Imago onderzoek MST 2025

Score op Samen Beslissen – MST vs. benchmark



Basis: heeft in afgelopen 2 jaar het meest met ziekenhuis te maken gehad t.o.v. benchmark

Samen Beslissen

Een goed gesprek tussen zorgverlener en patiënt



Keuze voorleggen

De zorgverlener bespreekt dat er een keuze is, en dat de mening van de patiënt belangrijk is. Hierbij kunnen uitkomstgegevens van de patiënt worden gebruikt.



Opties uitleggen

De zorgverlener informeert over de opties én voor- en nadelen, inclusief 'niets doen'. Hierbij kunnen uitkomstgegevens op groepsniveau een rol spelen.



Voorkeur bespreken

De zorgverlener en patiënt bespreken samen de voorkeuren. De zorgverlener ondersteunt de patiënt in het wikken en wegen.



Besluit nemen

De zorgverlener en patiënt nemen samen een besluit, waarin de voorkeuren en de voor- en nadelen van de opties samenkomen.

Samendezorgvernieuwen.nl

Een aanpak voor het vernieuwen van zorg.

Omdat de zorg verandert. En wij veranderen mee.



Standaardiseren van zorg

Leren van elkaars best practices om te komen tot een zorgstandaard.



Personaliseren van zorg

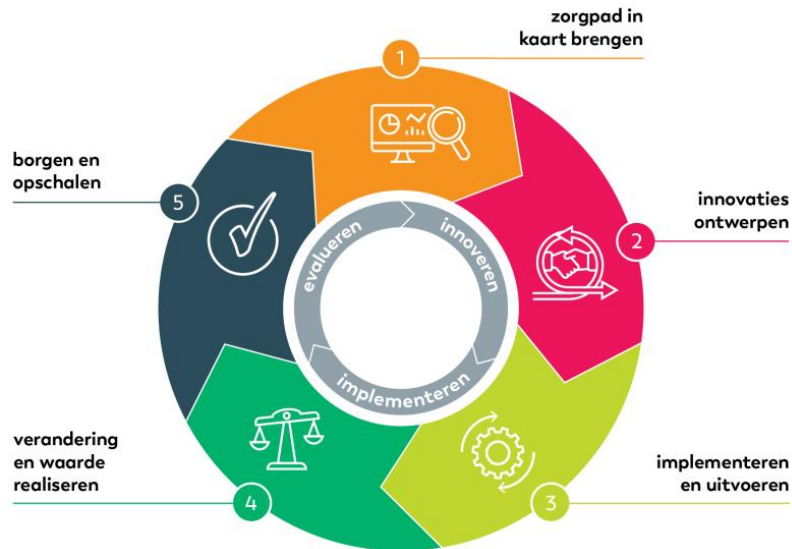
Het ontwikkelen van optimale, gepersonaliseerde zorg.



Digitaliseren van zorg

Zorgpaden transformeren naar hybride zorg.

Stappenplan 'Personaliseren van zorg'



Stappenplan ‘Personaliseren van zorg’

Toegepast op de poli kindergeneeskunde

STAP 1



Startpunt “**We willen iets met Samen Beslissen**”

- ✓ Multidisciplinair team samenstellen
- ✓ Zorgpad vastleggen: "Het chronisch zieke kind" (volgende dia)
- ✓ Nulmeting uitvoeren
 - Door zorgverleners: [Quickscan Zuyderland](#)
 - Door ouders & kinderen: Vragenlijst met o.a. SDM-Q9

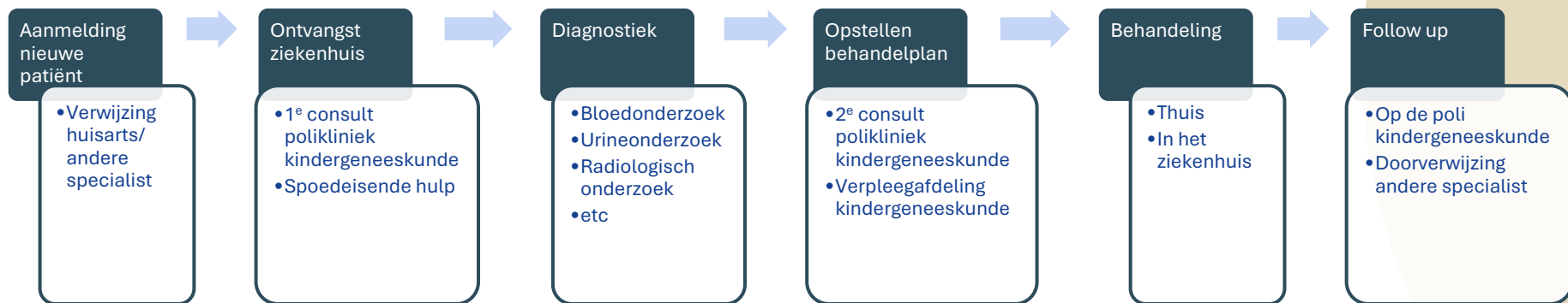
Er is winst te behalen op stap 1 en 3 van Samen Beslissen.

Stappenplan 'Personaliseren van zorg'

Toegepast op de poli kindergeneeskunde

STAP 1 Zorgpad visualisatie 'het chronisch zieke kind'

- Identificatie van sleutelmomenten
- Gesprek met patiëntvertegenwoordigers (n=2)



Stappenplan 'Personaliseren van zorg'

Toegepast op de poli kindergeneeskunde

STAP 1



Sleutelmomenten, geïdentificeerd door zorgverleners & patiëntvertegenwoordiger:

1. Elke verandering van medicatie
2. Elke aanpassing/ keuze in behandeling
3. Bij evaluatie van de resultaten van behandeling/zorg, in elke fase zowel poliklinisch als klinisch

Enkele overige bevindingen van het gesprek met de patiëntvertegenwoordiger:

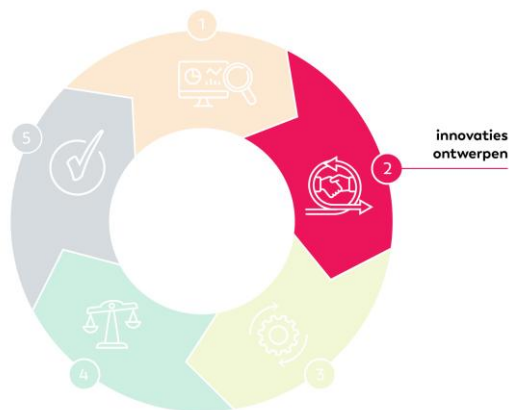
- ✓ Gelijkwaardigheid & laagdrempeligheid
- ✓ Eerlijkheid
- ✓ Draag als zorgprofessional zorg voor het boven tafel krijgen van de wensen van het kind
- ✓ Persoonlijke aandacht, het kind en de ouder 'achter de aandoening' zien
- ✓ Maak uitleg visueel waar het kan

Ambitie: Ieder kind (& ouder/wettelijk vertegenwoordiger) met een chronische aandoening die behandeld wordt op de poli kindergeneeskunde van MST voelt zich partner in de besluitvorming rondom zijn/haar gezondheid

Stappenplan 'Personaliseren van zorg'

Toegepast op de poli kindergeneeskunde

STAP 2



- ✓ **Welke (uitkomst)informatie is nodig op welk sleutelmoment?**
Op (bijna) alle sleutelmomenten een combinatie van:
 - ✓ medische uitkomsten
 - ✓ patiënt gerapporteerde uitkomsten
 - ✓ wensen & voorkeuren van de kinderen.
- ✓ **Welk type keuzeondersteuning gaan we inzetten?**
 - ✓ Fase 1 (2025): Keuzehulp voor kinderen met astma biedt gelegenheid om patiënt gerapporteerde uitkomsten en wensen/voorkeuren uit te vragen.
 - ✓ Fase 2 (2026): iPH Kindtool voor alle chronisch zieke kinderen waarmee alle chronisch zieke kinderen kunnen laten zien wat zij belangrijk vinden als het gaat om hun gezondheid.

Stappenplan 'Personaliseren van zorg'

Toegepast op de poli kindergeneeskunde

STAP 3



2025

- ✓ *Jul 2025* Trainen van de zorgverleners op Samen Beslissen met behulp van trainingsacteurs.
- ✓ *Aug-Sep 2025* Implementeren van de keuzehulp
- ✓ *Sept 2025* Livegang! De eerste patiënten hebben inmiddels de keuzehulp uitgereikt gekregen.
- ✓ Rest van dit kalenderjaar blijven we in gesprek met de afdeling over het proces en de behaalde doelen/uitkomsten en stellen bij waar nodig/mogelijk. Denk aan evaluatie keuzehulp, plannen 2026 concretiseren.

2026

- ✓ Implementeren van de IPH Kindtool, o.a. EPD aanpassingen
- ✓ Evt. verbeteracties doorvoeren

Stappenplan 'Personaliseren van zorg'

Toegepast op de poli kindergeneeskunde

STAP 4



- ✓ **Evaluëren (2026)**
 - ✓ Herhalen van de nulmeting bij zorgverleners en kinderen/ouders
 - ✓ Evt. aanvullende kwalitatieve evaluatie (verwacht wordt zo meer inhoudelijke informatie te verkrijgen)
 - ✓ Identificeren van belemmerende en bevorderende factoren tijdens evaluatiesessies met zorgverleners van de polikliniek (o.a. middels studentonderzoek)
- ✓ **Bijsturen/bijstellen (2026)**
 - ✓ Zijn de doelstellingen behaald, moet er iets worden aangepast?

Stappenplan 'Personaliseren van zorg'

Toegepast op de poli kindergeneeskunde

STAP 5



Borgen van de uitvoering en verbetering (2026)

- ✓ Vastleggen in protocollen, werkprocessen, EPD
- ✓ Kosten keuzehulpen opnemen in begroting
- ✓ *(Moet wellicht al eerder in het proces!)*
- ✓ Werk samen met partners in je ziekenhuis: o.a. management, medisch leiders, leerhuis.

Inbedding van de patiëntrol

- ✓ Afspreken: Wanneer, hoe en door wie wordt een patiënt betrokken in het samen beslissen? Inbedding van de patiëntrol kan positief worden beïnvloed door de houding en gebruikte woorden van de zorgverlener! (training)

Scholing borgen

- ✓ Train de trainer of een poule

Opschalen

- ✓ Van astma (2025) naar alle chronisch zieke kinderen (2026)

Kansen & uitdagingen



- ✓ Draagvlak, beginnend bij het bestuur (strategie, visie)
 - ✓ Financiële middelen (scholing, keuzehulp, keuze-ondersteunend materiaal)
 - ✓ Start met afdelingen of collega's die positieve energie hebben op het Samen Beslissen
 - ✓ Maak gebruik van ambassadeurs uit alle disciplines
-
- ✓ ICT technisch lukt het nog niet om alles goed in te regelen (Chipsoft, MST regeltjes, beperkingen keuzehulp)
 - ✓ Patiënten met lage gezondheidsvaardigheden kunnen we niet (altijd) dezelfde zorg bieden
 - ✓ Weerstand

Begin klein, houdt het behapbaar voor jezelf en voor de afdeling

Dank voor jullie aandacht!

