

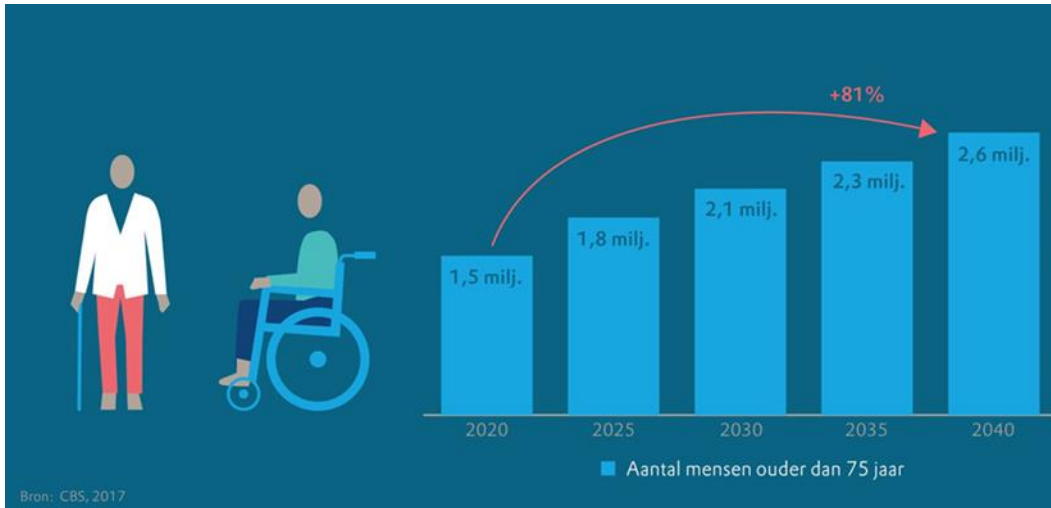
Complexe besluitvorming in de praktijk



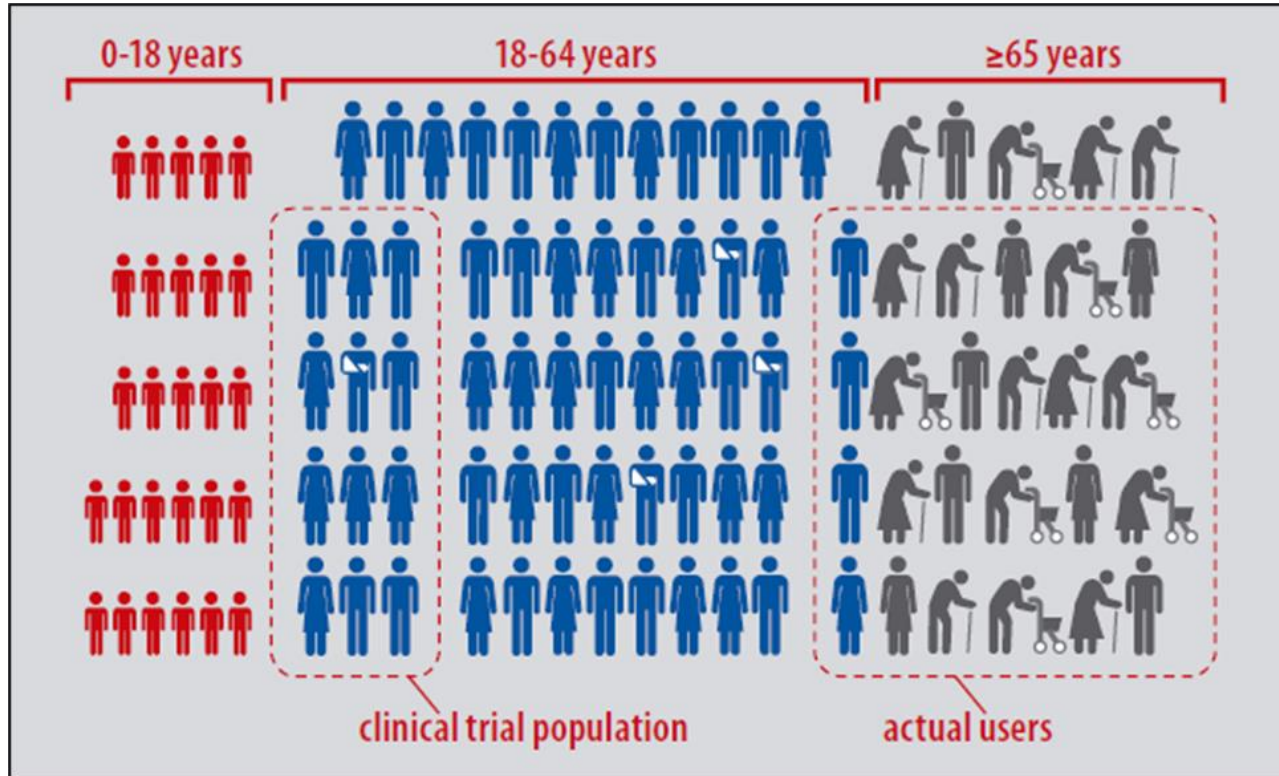
Suzanne Festen, internist ouderengeneeskunde

s.festen@umcg.nl





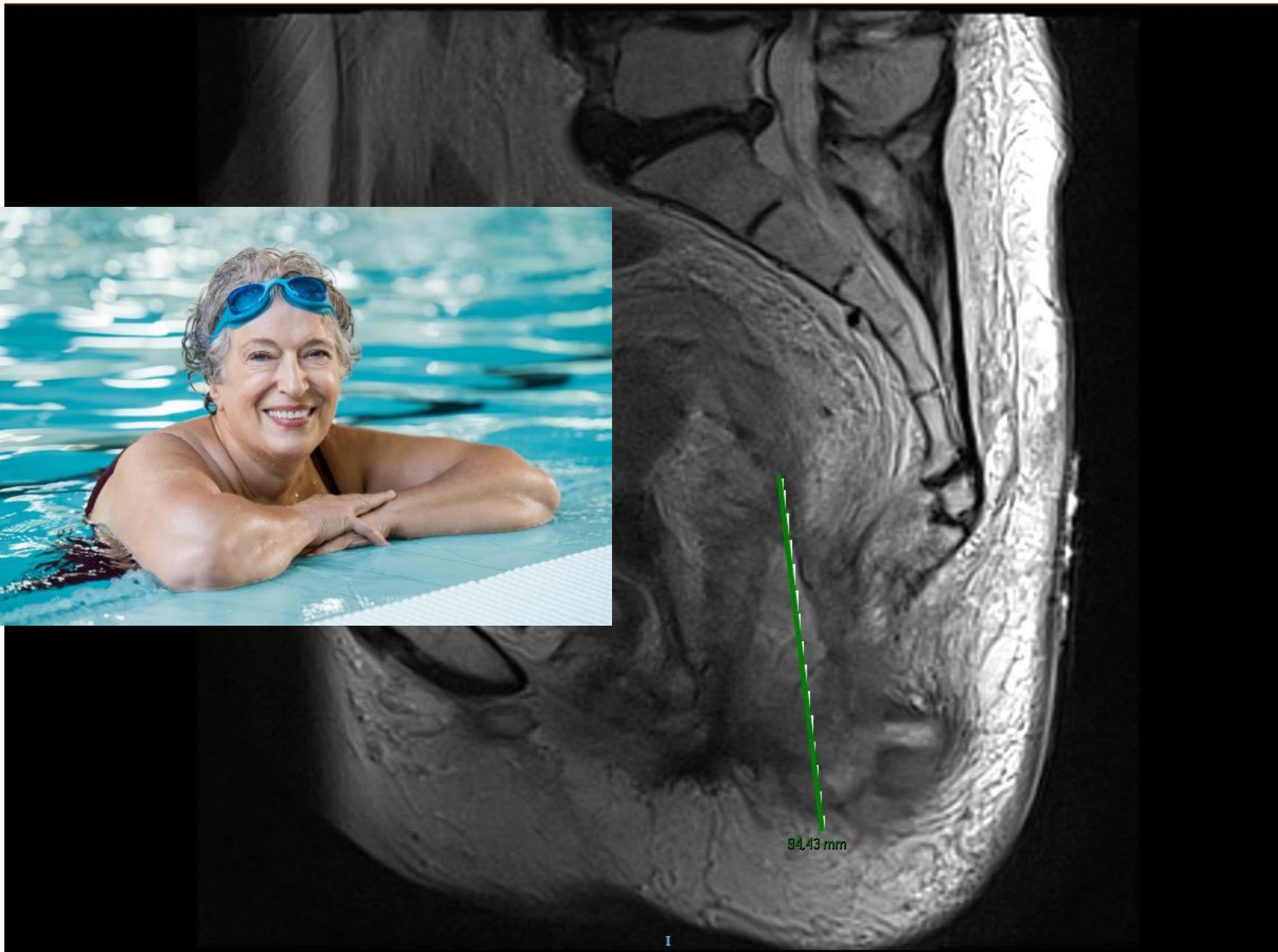
Complexe besluitvorming



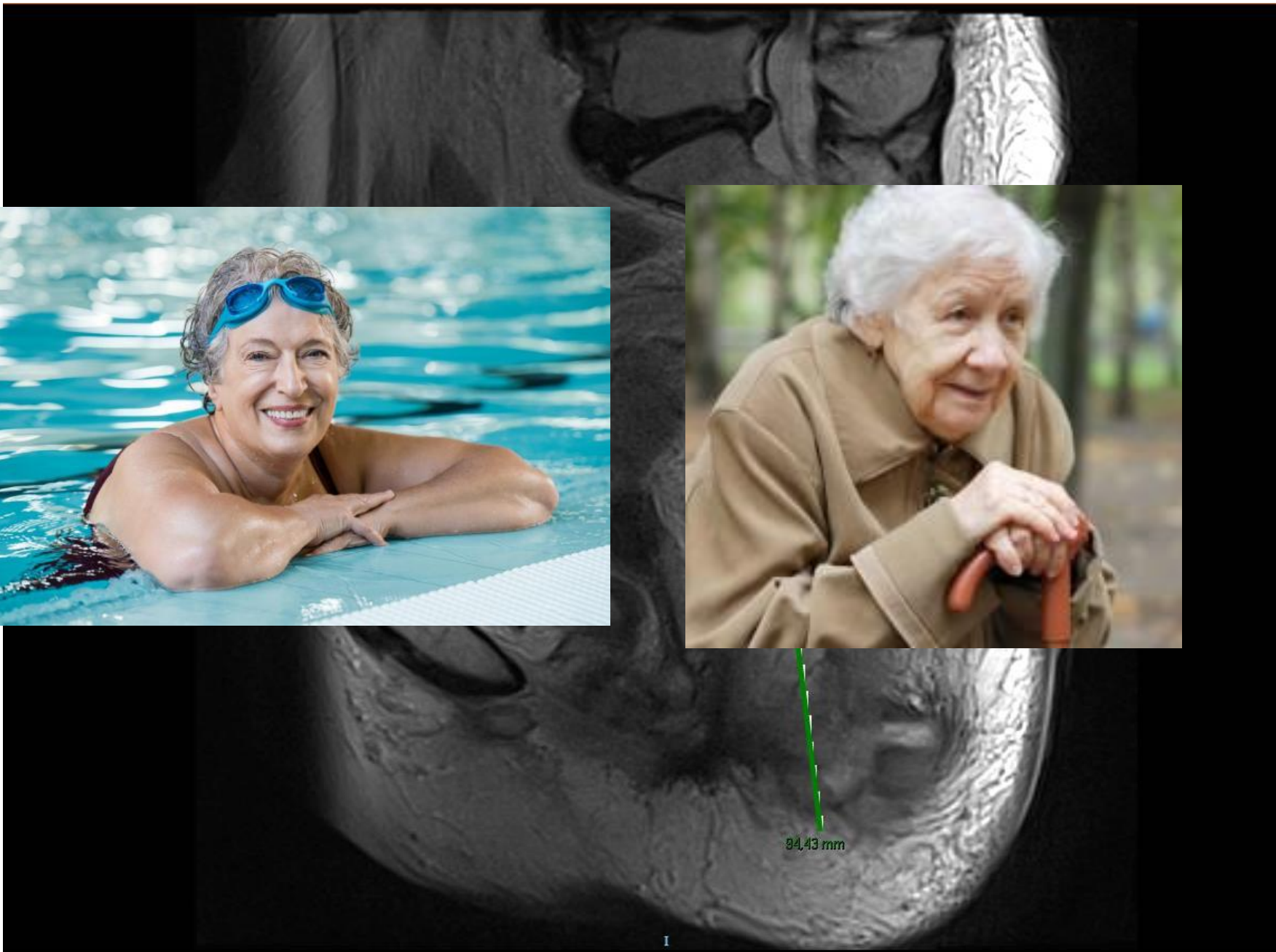
Vrouw, 83 jaar met een endeldarmtumor:



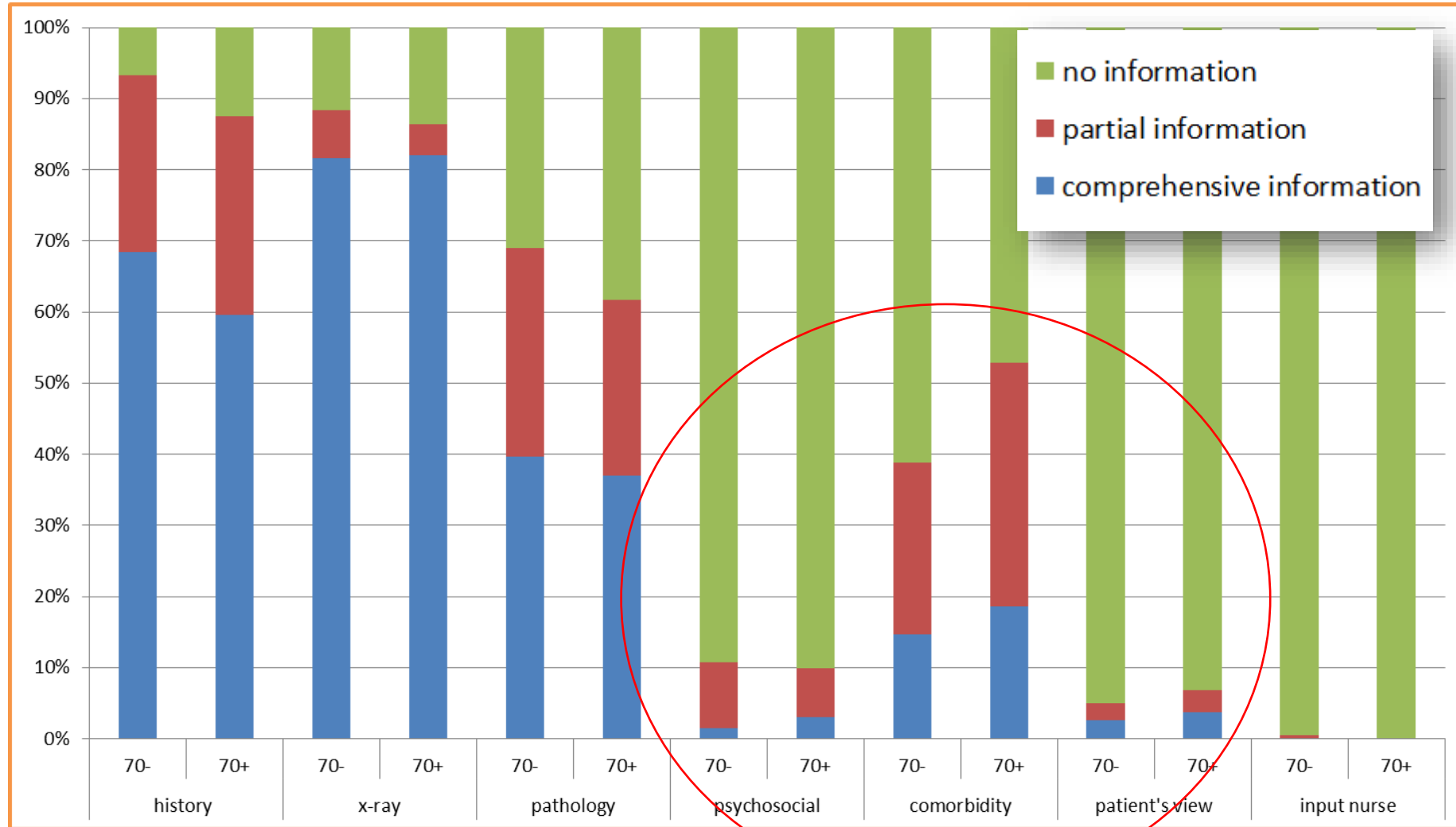
Vrouw, 83 jaar met een endeldarmtumor:



Vrouw, 83 jaar met een endeldarmtumor:



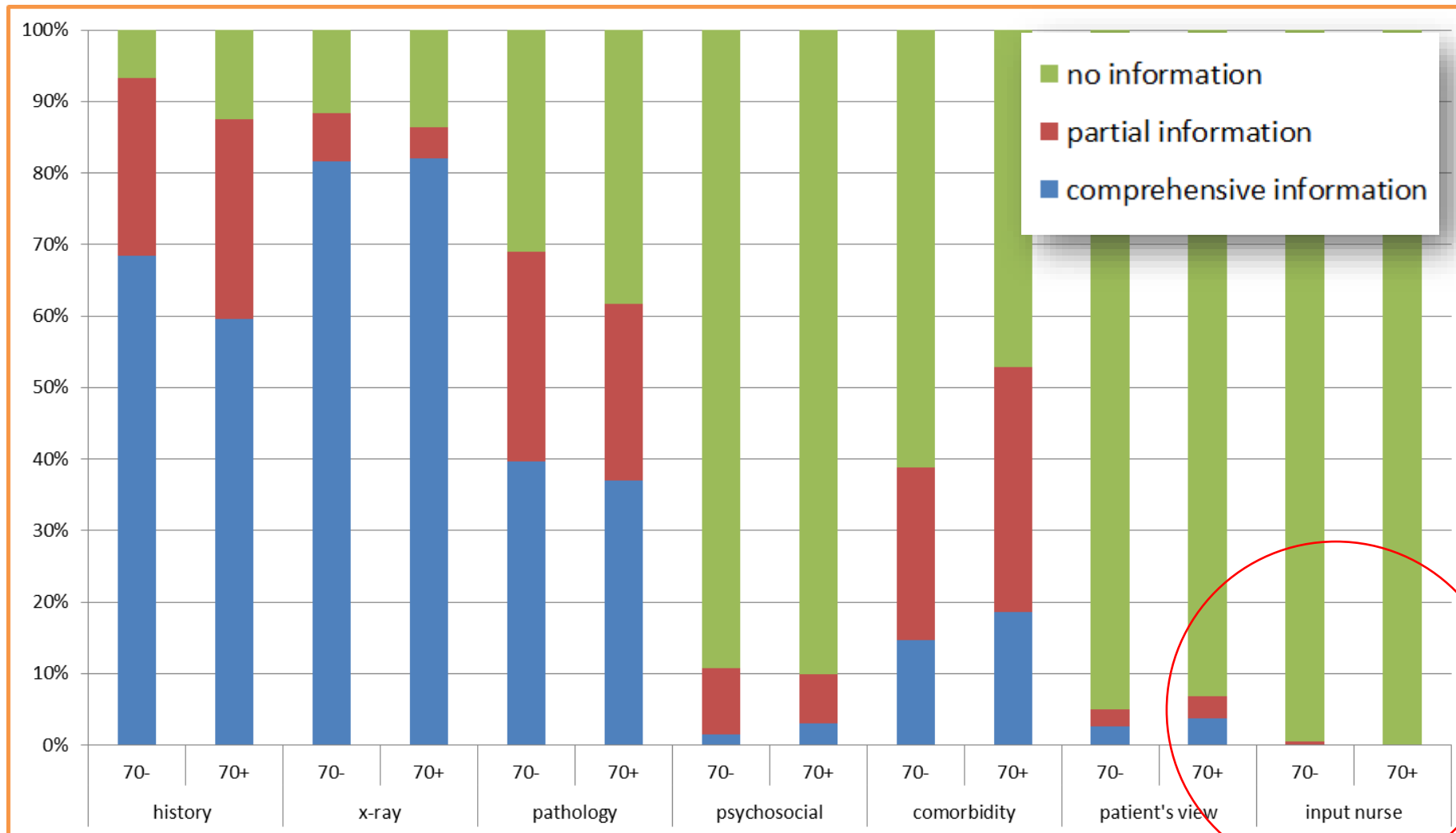
Observaties tumorwerkgroepen



N = 449, 146 (32.5%) ≥ 70
Mean time per patient: 4.10 min



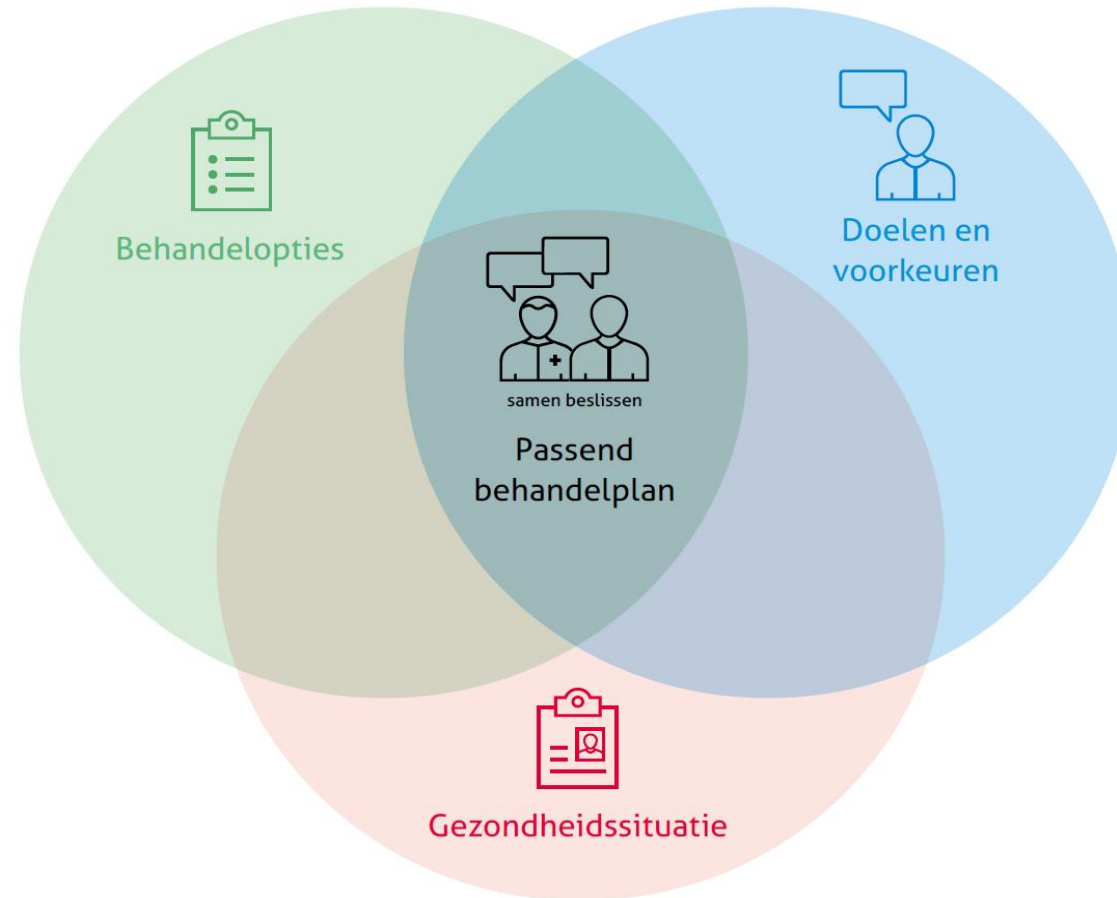
Observaties tumorwerkgroepen



N = 449, 146 (32.5%) ≥ 70
Mean time per patient: 4.10 min



Model passend behandelplan



Passend behandelplan: behandelopties



Behandelopties

OPTIES

Wat is er mogelijk?

Behandelopties

voor- en nadelen.

Behandel alternatieven



Passend behandelplan: behandelopties



Behandelopties

OPTIES

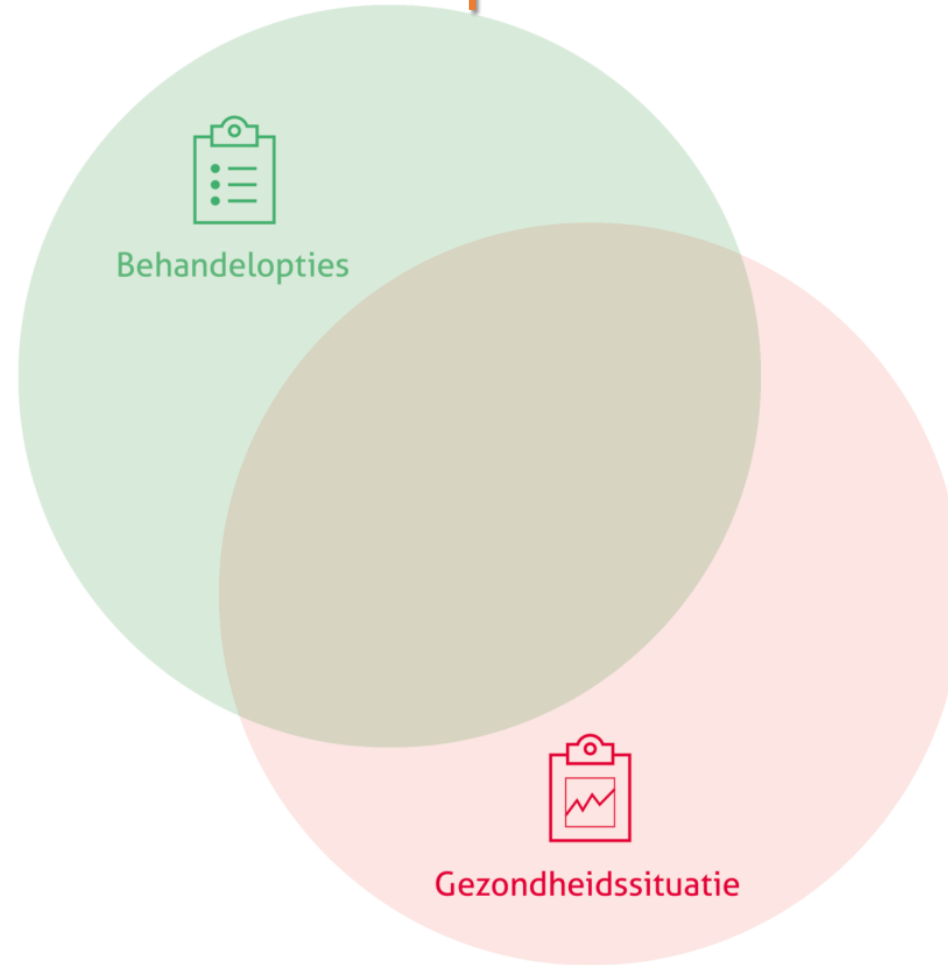
Wat is er mogelijk?

Behandelopties
voor- en nadelen.
Behandel alternatieven

10% meer dan 1
behandeloptie
geformuleerd



Passend behandelplan: wie is de patiënt?



GEZONDHEIDSSITUATIE

Wie is deze patiënt?

Context en kwetsbaarheid:
geriatisch assessment.



Gezondheidssituatie Kwetsbaarheid (Frailty)

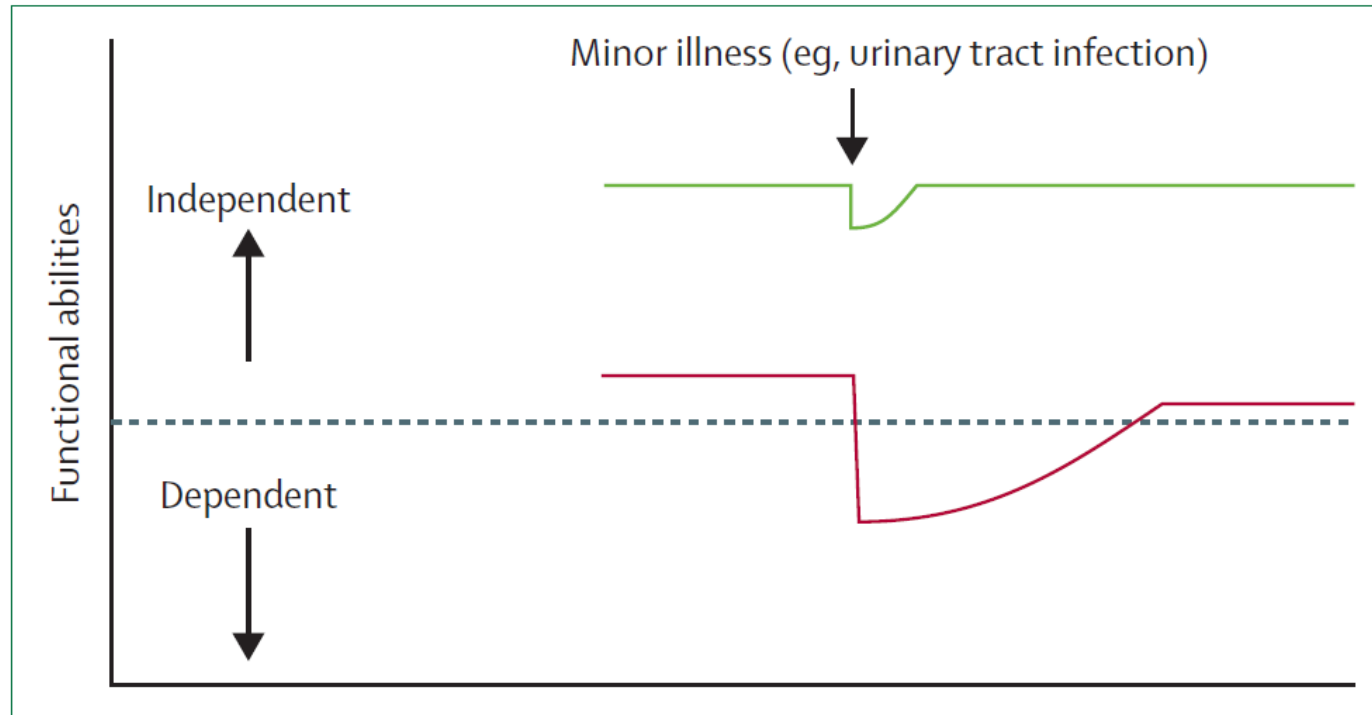


Figure 1: Vulnerability of frail elderly people to a sudden change in health status after a minor illness



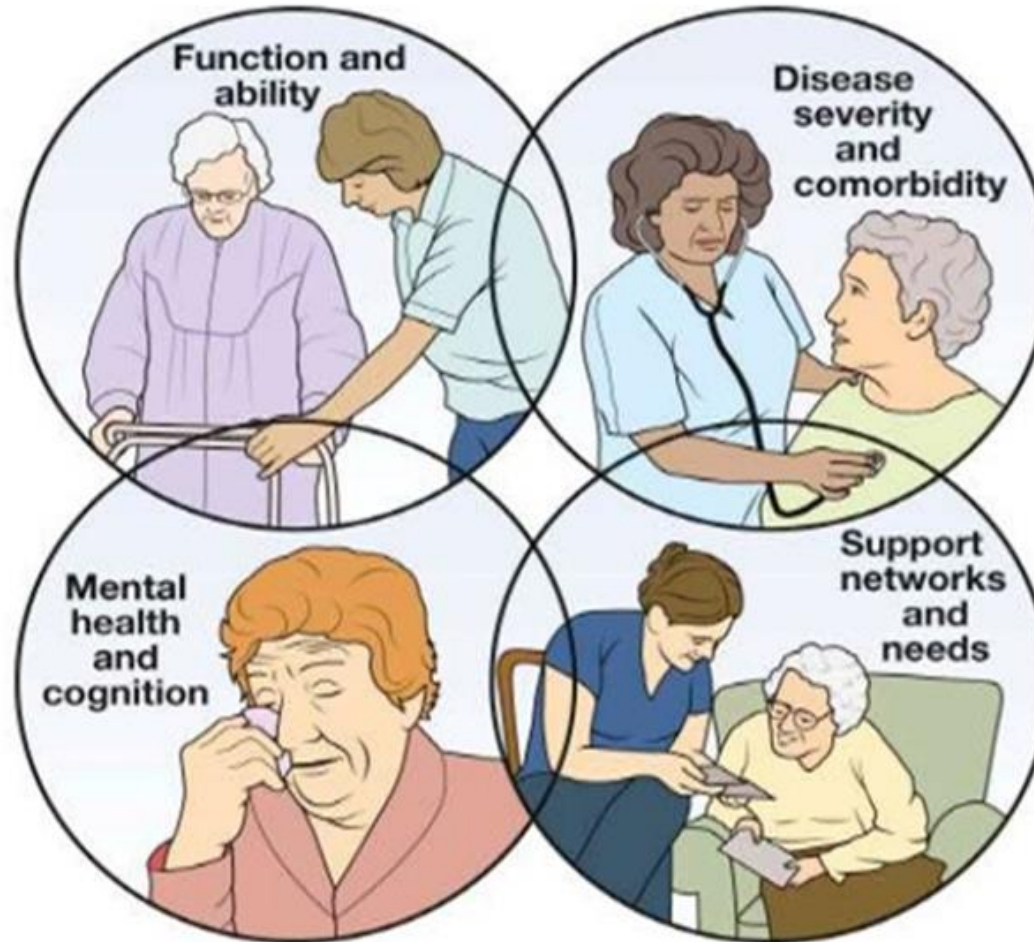
Kwetsbaarheid en uitkomsten

TABEL 2 Klinische relevantie van het vaststellen van 'frailty' bij ouderen

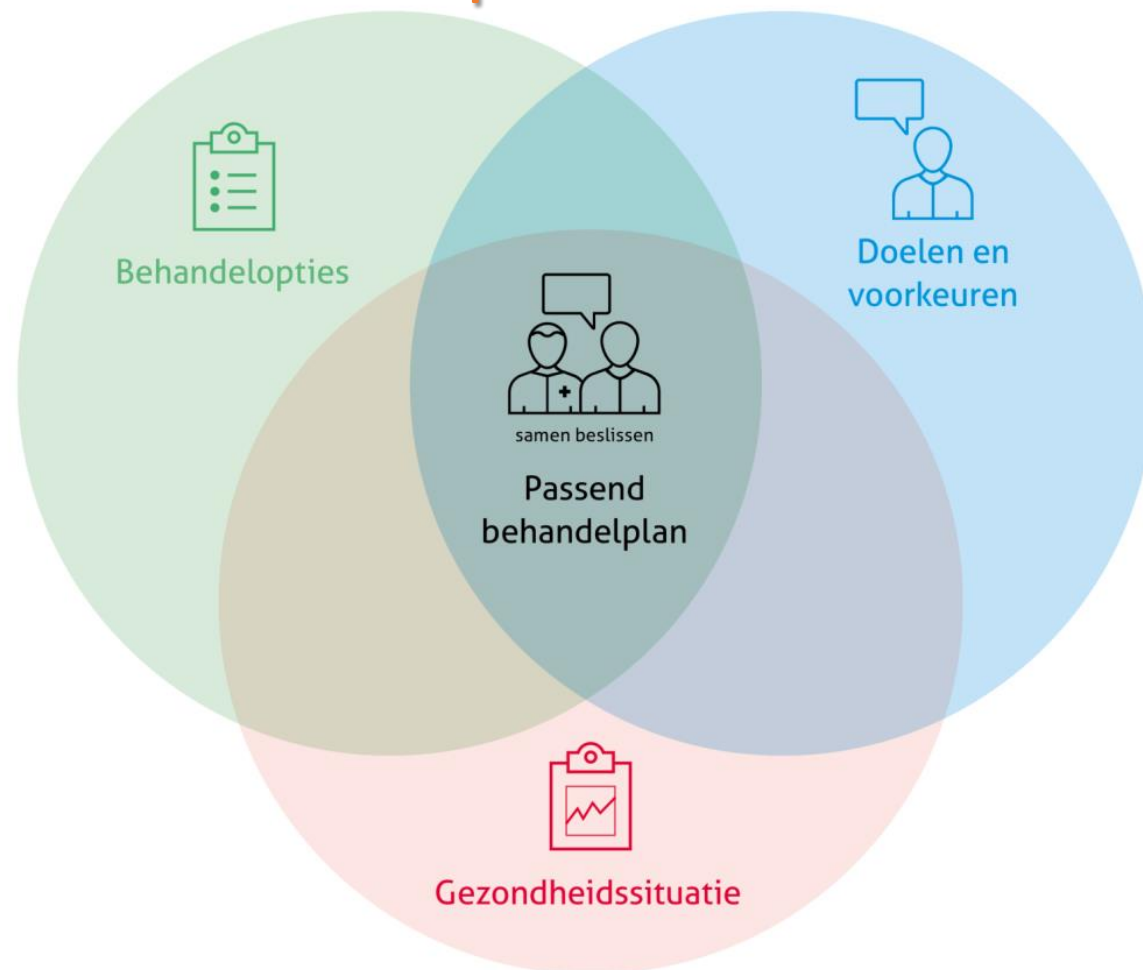
toegenomen risico op vallen, ziekenhuis- en verpleeghuisopname en sterfte
voorspeller van optreden van nieuwe beperkingen onafhankelijk van leeftijd,
ziektelast en psychosociale kenmerken
betere voorspeller van sterfte dan leeftijd
hoger risico op bijwerkingen van oncologische behandeling
hoger risico op postoperatieve complicaties
hoger risico op dementie



Gezondheidssituatie: wie is deze patiënt?



Passend behandelplan: doelen



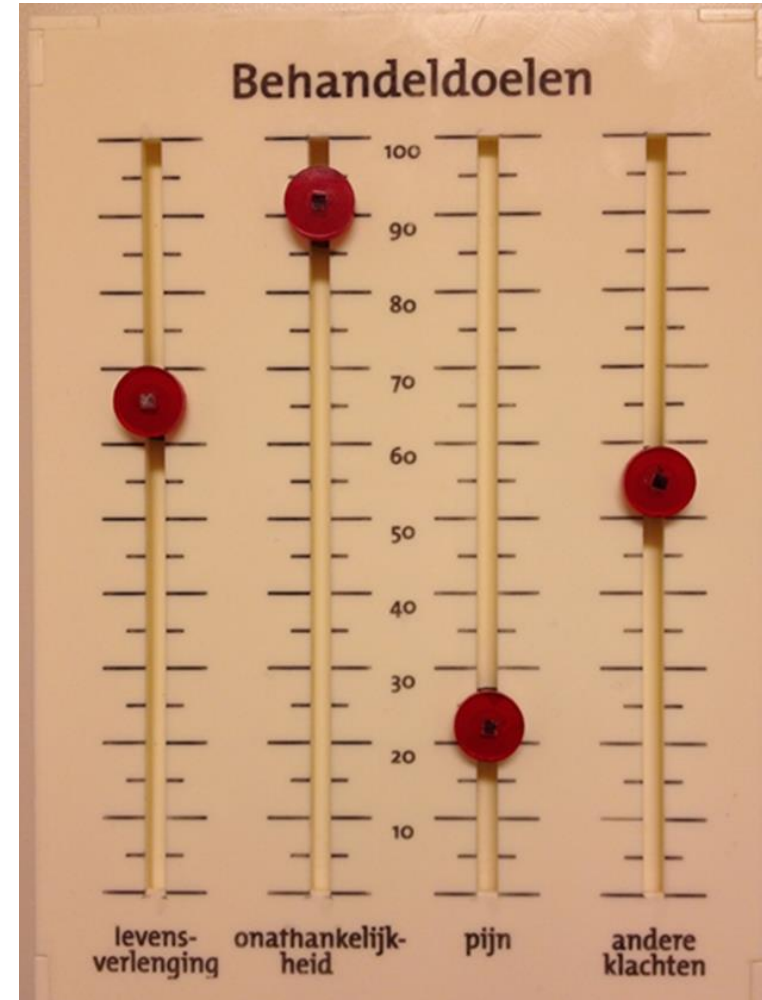
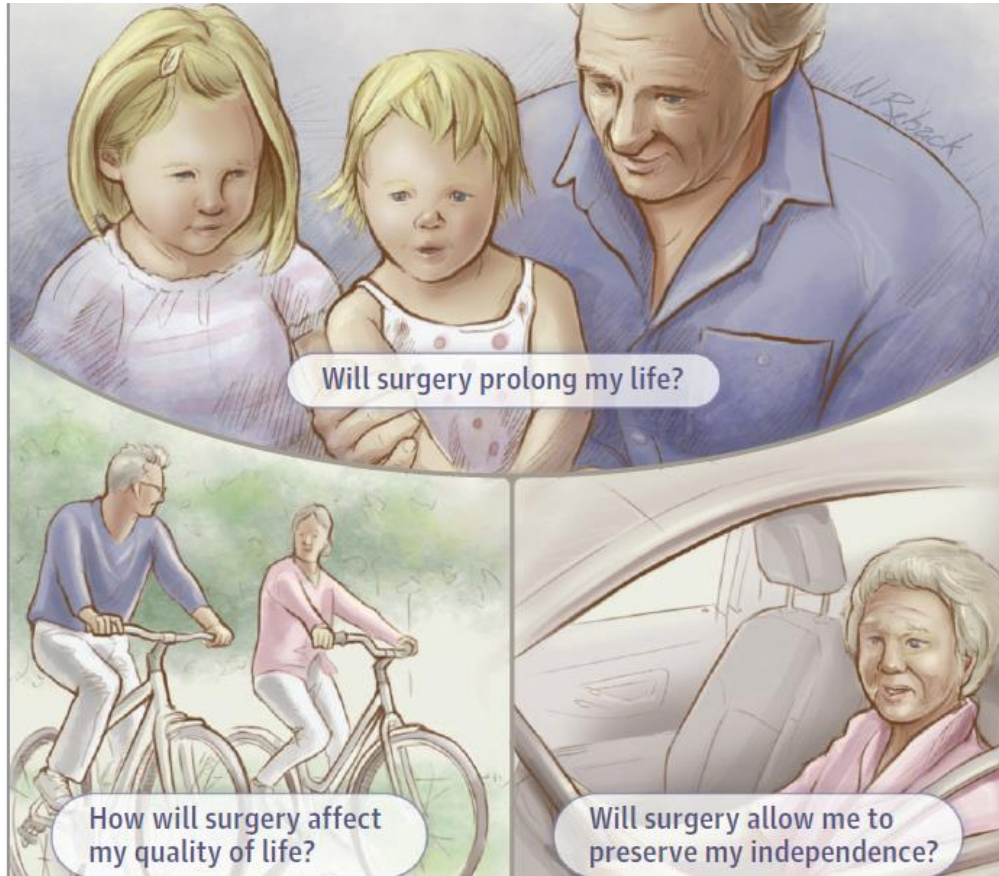
DOELEN

Wat wil deze patiënt?

Doelen en voorkeuren

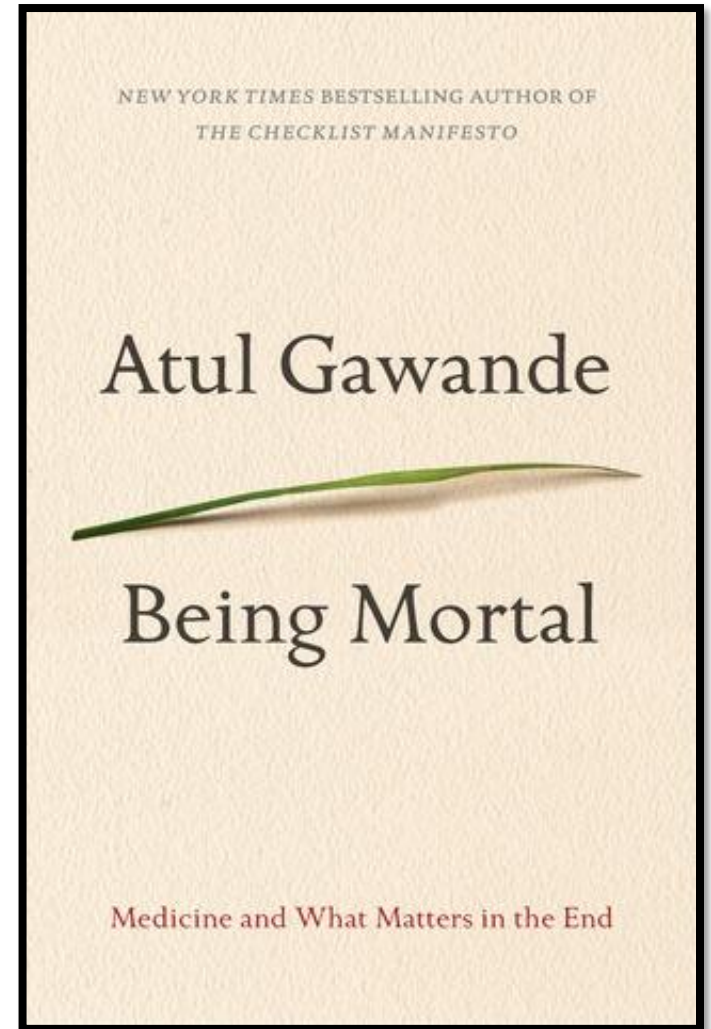


Wat wil de patiënt? Wat is van waarde?



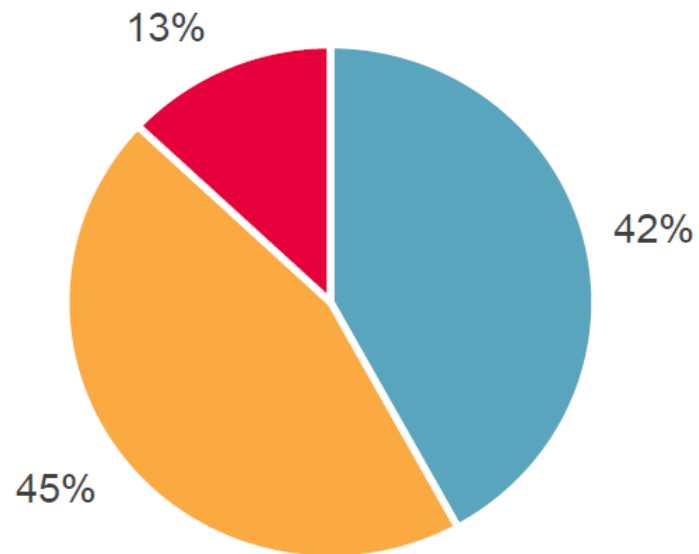
Andere nuttige vragen

- Wat weet u van de ziekte en hoe ver deze gevorderd is?
- Wat zijn uw angsten en onzekerheden voor de toekomst?
- Wat zijn uw doelen en prioriteiten in het leven?
- Wat bent u bereid om wel of niet op te geven of te doorstaan?
- Hoe ziet een goede dag er voor u uit?



Is vragen nodig?

Gesproken over wat patient belangrijk vindt in dagelijks leven



- Ja, zorgverlener heeft met mij gesproken over wat voor mij belangrijk is in het dagelijks leven
- Nee, zorgverlener heeft niet met mij gesproken over wat voor mij belangrijk is in het dagelijks leven
- Weet niet/ niet van toepassing



Wat is de resterende levensverwachting?



 Centraal Bureau
voor de Statistiek

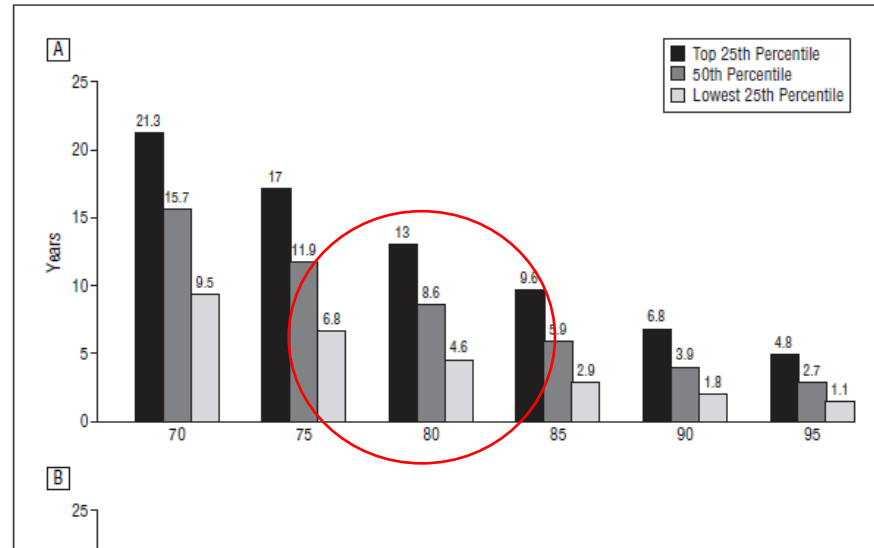
StatLine

Gezonde levensverwachting;

www.eprognosis.com

www.pensioenpad.nl/sterftetafel





Sterftetafels

leeftijd

80

geslacht

man

vrouw

de gemiddelde levensverwachting is 89,81 jaar (bron CBS: tabel 2012)

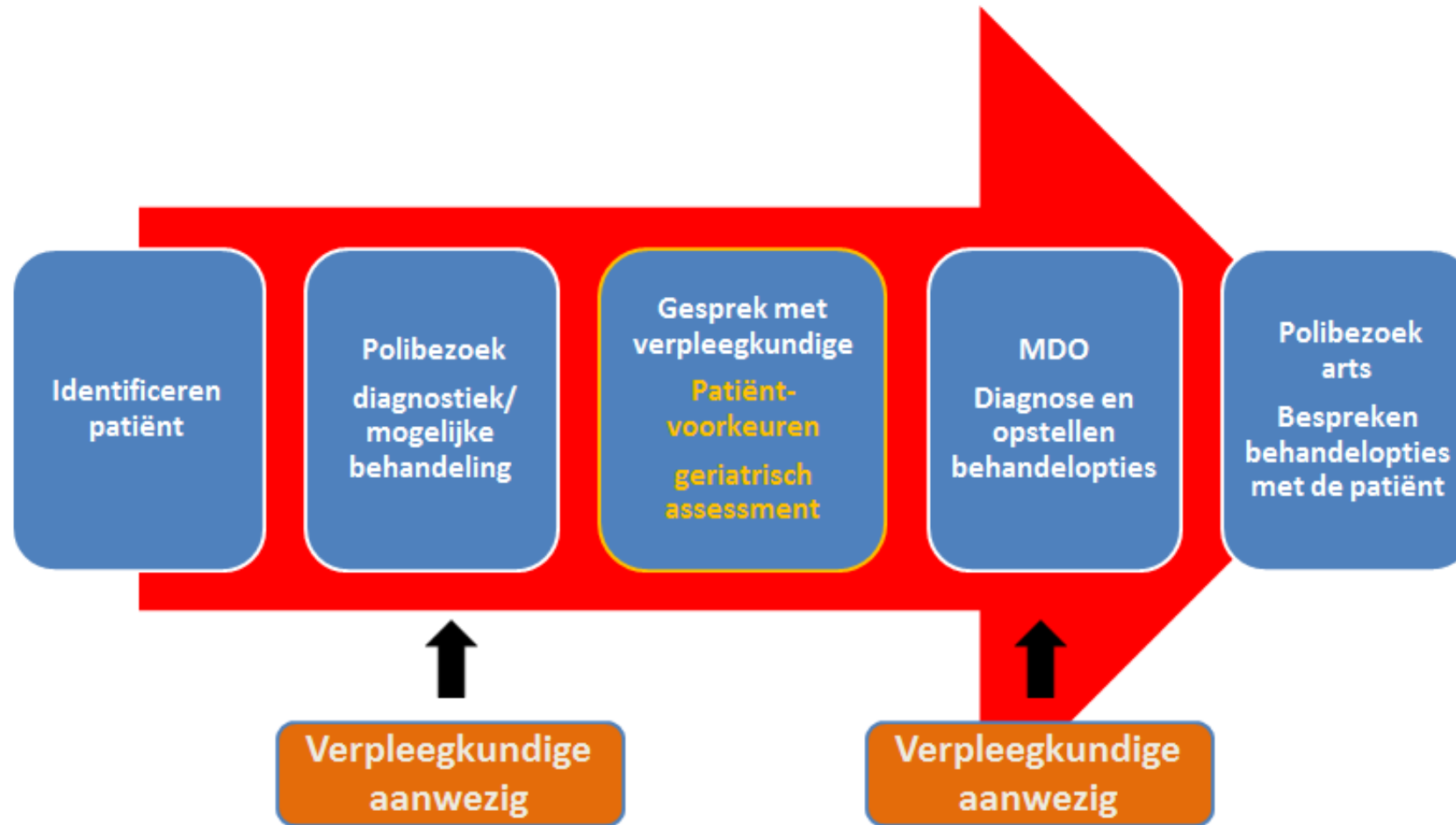
50% kans om ouder te worden dan 89,9 jaar (bron CBS: tabel 2012)

de geprognosticeerde levensverwachting is 90,27 jaar (bron Actuariel Genootschap: tabel 2013-2062)

50% geprognosticeerde kans om ouder te worden dan 90,5 jaar (bron AG: tabel 2013-2062)



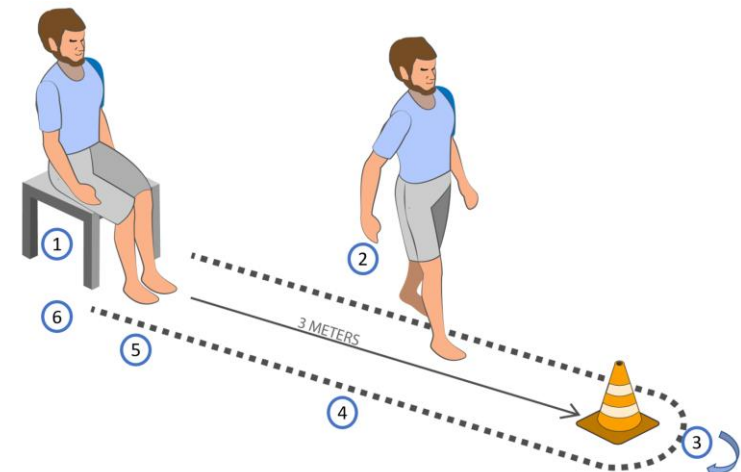
Nieuwe werkwijze



Een goed gesprek +



Domeinen	Subdomein	Test
Somatisch	Co-morbiditeit	CCI
	Aantal medicamenten	>5
Psychisch	ondervoeding	MUST (VMS)
	Stemming/angst	PHQ-2
	Cognitie/eerder delier	6-CIT/VMS
Sociaal	Intoxicaties	
	Woonsituatie	
	Burgerlijke staat/kinderen	
Functioneel	Netwerk/sociale steun	
	ADL	Katz
	iADL	Lawton
Doelen/voorkeuren	Mobiliteit/vallen	TUG/VMS
		OPT
Indruk verpleegkundige	Kwetsbaar?	



'Timed up and go'



Stapsgewijs tot een besluit komen

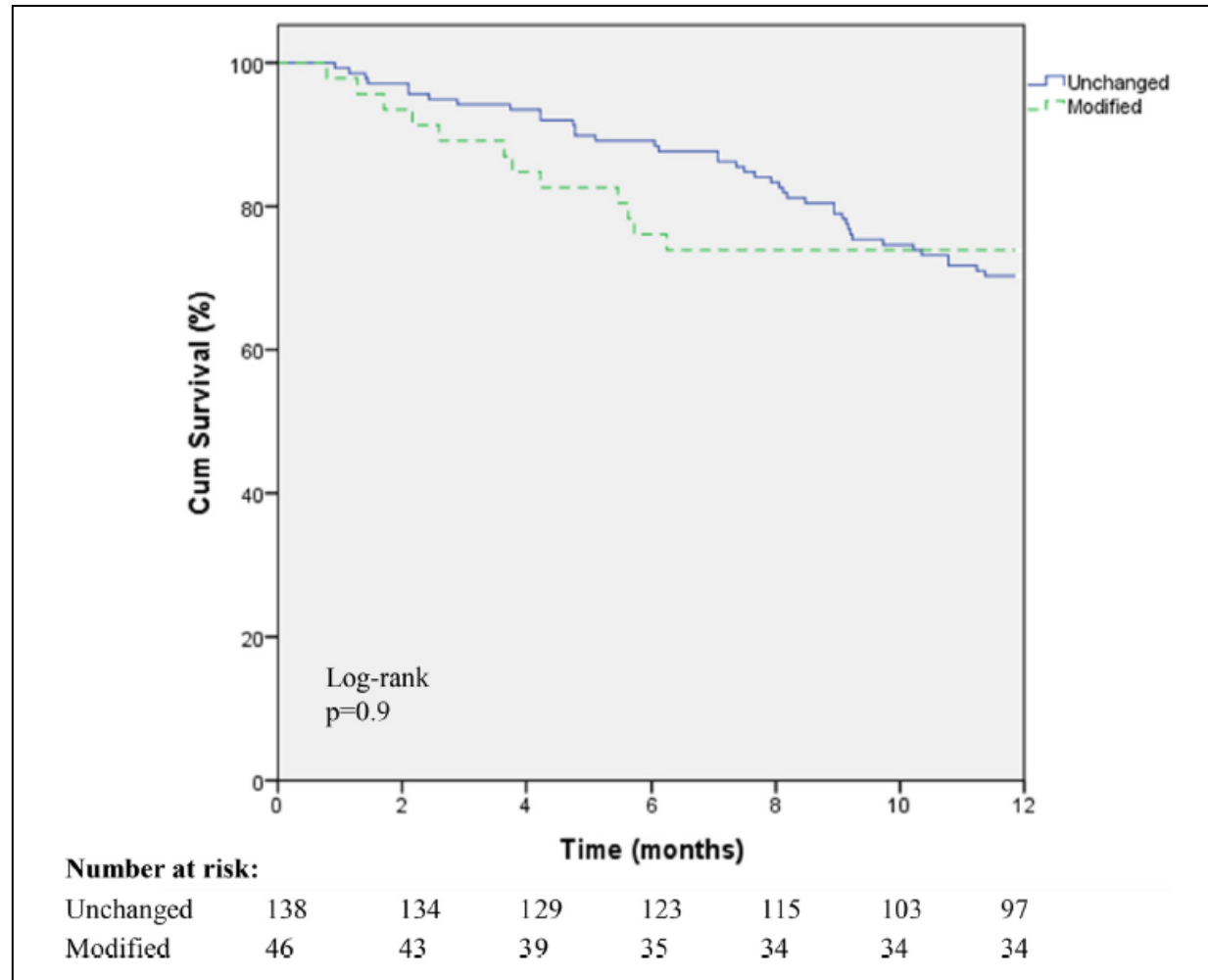
1. Is er een (harde) indicatie voor de behandeling?
2. Wat zou de levensverwachting van de patiënt zijn geweest als hij deze ziekte (de indicatie voor de behandeling) niet had gehad?
3. Wat is de levensverwachting met deze ziekte als er geen behandeling plaatsvindt?
4. Wat is de last van de ziekte als er geen behandeling plaatsvindt?
5. Wat voegt de behandeling toe aan de levensverwachting?
6. Wat draagt de behandeling bij aan vermindering van de klachten (bijvoorbeeld vermindering van pijn of dyspnoe)?
7. Wat is de last van de behandeling (bijvoorbeeld opnameduur, complicaties, ziekenhuisbezoeken)?
8. Wat zijn de andere mogelijkheden voor behandeling (inclusief palliatieve behandeling)?
9. Wat zijn de doelen en voorkeuren van de patiënt?



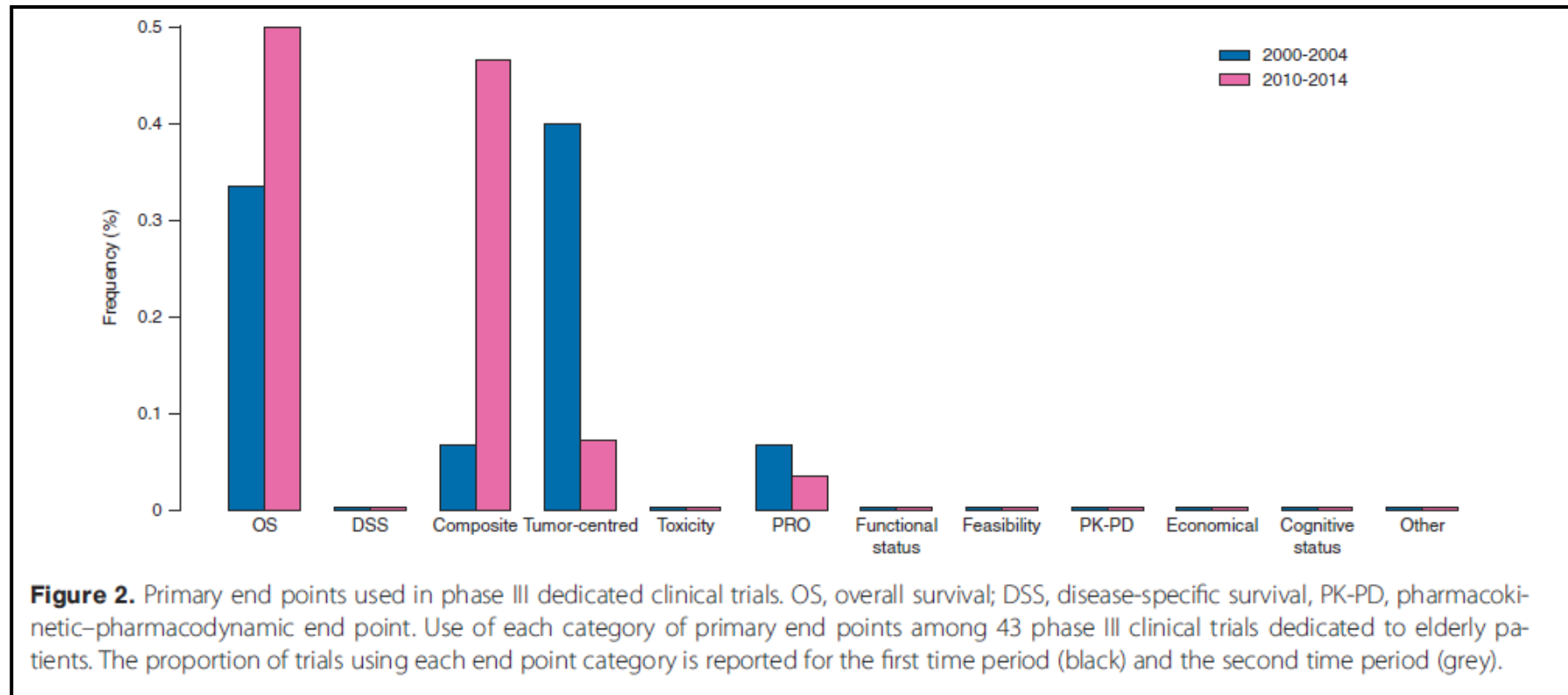
"That's unanimous then - we don't know what to do."



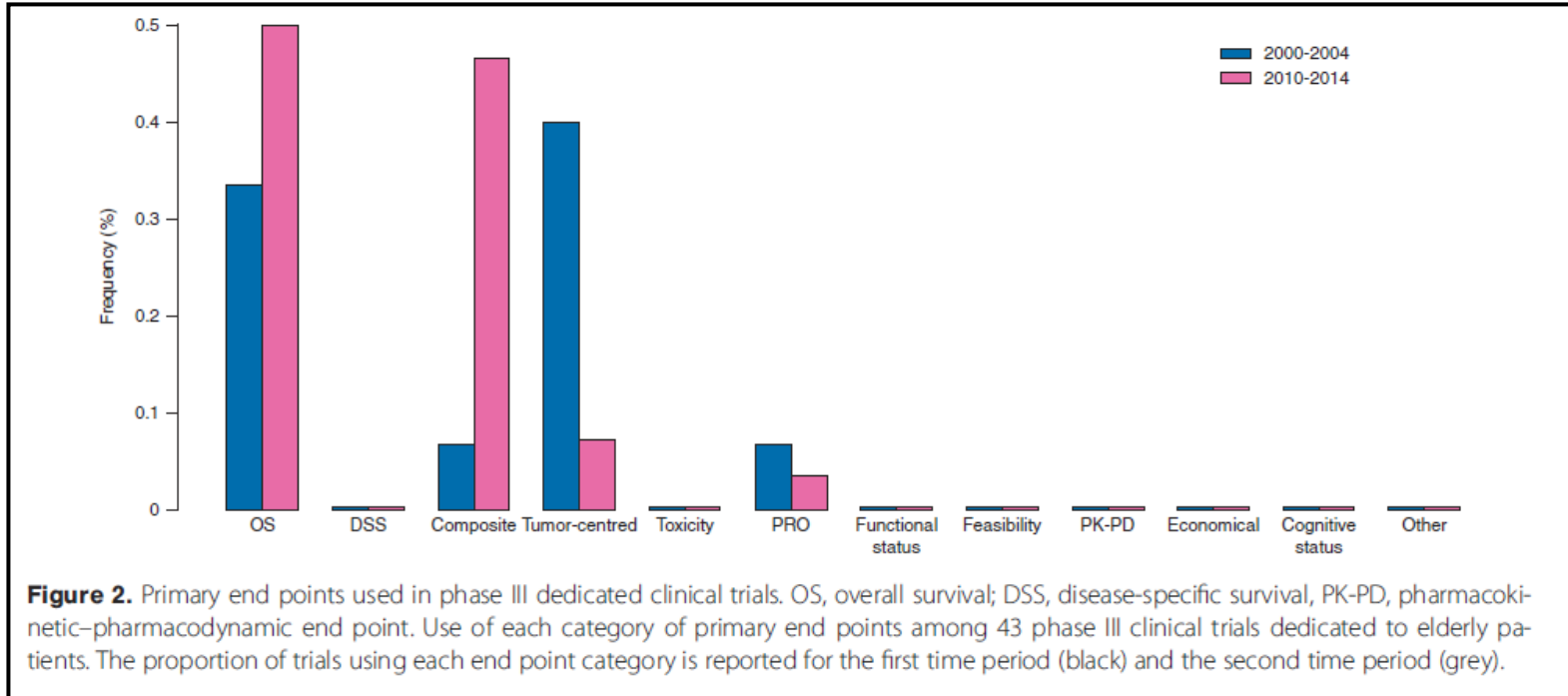
Uitkomsten?



Uitkomsten en PROMS.



Uitkomsten meten: waar moeten we naar kijken?



Annals of Oncology 28: 2606–2611, 2017
doi:10.1093/annonc/mdx354
Published online 3 August 2017



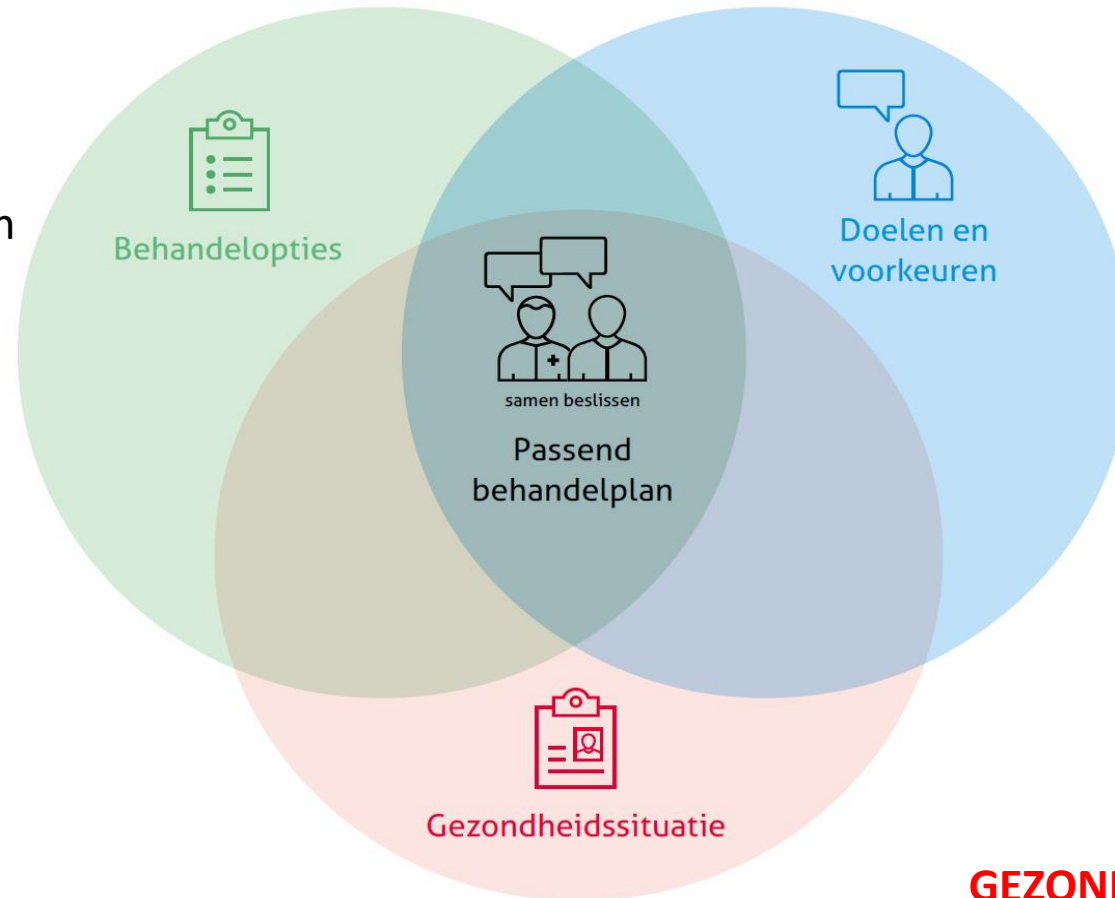
- Decisional-regret
- ‘Was it worth it?’
- QoL
- Positieve gezondheid
- Gecombineerde uitkomstmaten
- PREMS
- etc

Take home

OPTIES

Wat is er mogelijk?

Behandelopties
voor- en nadelen.
Behandel alternatieven



DOELEN

Wat wil deze patiënt?

Doelen en voorkeuren

LEVENSV ERWACHTING
time to benefit

GEZONDHEIDSSITUATIE

Wie is deze patiënt?

Context en kwetsbaarheid.
4 domeinen



Samen beslissen

Wat zijn mijn mogelijkheden?

Wat zijn de voordelen en nadelen van die mogelijkheden?

Wat betekent dat in mijn situatie?



Hallo verpleeg- kundige

**Beslis jij al
samen met je
patiënt?**

Beslis samen met je patiënt
welke zorg het beste past.
Ga voor meer tips naar
www.begineengoesprek.nl

