

Juiste informatie / Samen Beslissen voor CRC (onderdeel Citrienfonds projecten)

Kristel van Egmond
Projectleider Citrien

Datum: 22 juni 2021

De 4 thema's van Citrien 2.0

*In iedere UMC regio vinden projecten op deze thema's plaats
Dit zijn de projectleiders in LUMC-regio west*

Passend Behandelplan

RO-West: Tapasya
Vreeken en Kristel van
Egmond



Gegevenssets Oncologie

RO-West: Nienke Biermasz



Digitale uitwisseling

RO-West: Jan Peeters



Financiering

RO-West: Natascha Walpot

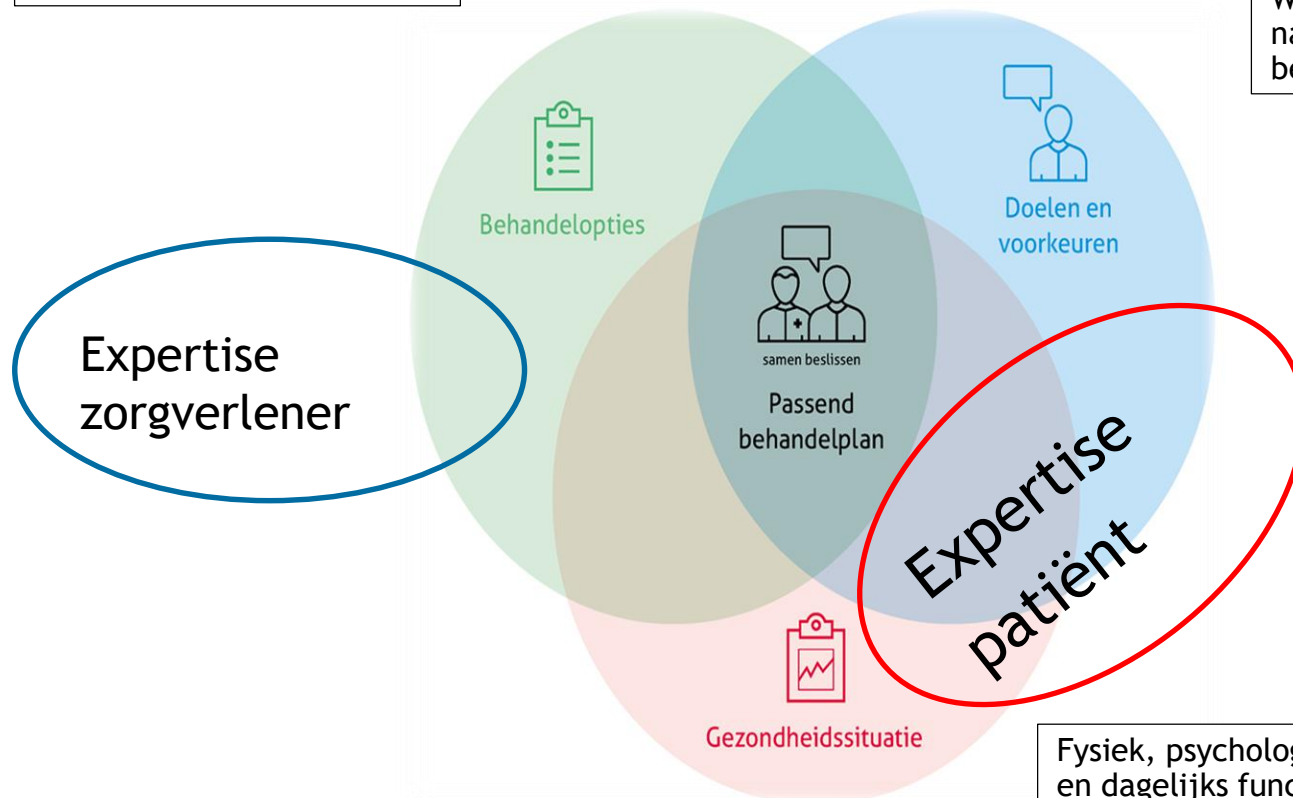
Projectdoelstelling 'juiste informatie samen beslissen'

- Richt zich op het verzamelen en beschikbaar stellen van complete ziektegerichte en persoonsgerichte informatie en het op basis daarvan 'samen beslissen' door patiënt en zorgverlener(s).
- RO West: elke patiënt ontvangt dezelfde kwaliteit van zorg in elk ziekenhuis

Passend Behandelplan model

Alle state-of-the-art behandelopties met voor- en nadelen

Wie is deze patiënt?
Wat is belangrijk in zijn/haar leven?
Welk doel wil hij/zij nastreven met een behandeling?



Fysiek, psychologisch, sociaal en dagelijks functioneren

Wat is 'Samen Beslissen'?

nfk

Wat voor de patiënt belangrijk is in het dagelijks leven is volgens **45%** niet besproken door zorgverlener(s).

55% zegt dat wensen of plannen voor de toekomst niet besproken zijn.



I



Decision aids to help people who are facing health treatment or screening decisions

Review question

We reviewed the effects of decision aids on people facing health treatment or screening decisions. In this update, we added 18 new studies for a total of 105.

Background

Samen beslissen is geen eenmalige actie maar een proces

Het is een proces waarin zorgprofessional en patiënt samen bespreken welk medisch beleid het beste bij de patiënt past. Hierbij worden alle opties, voor- en nadelen, voorkeuren en omstandigheden van de patiënt meegenomen.

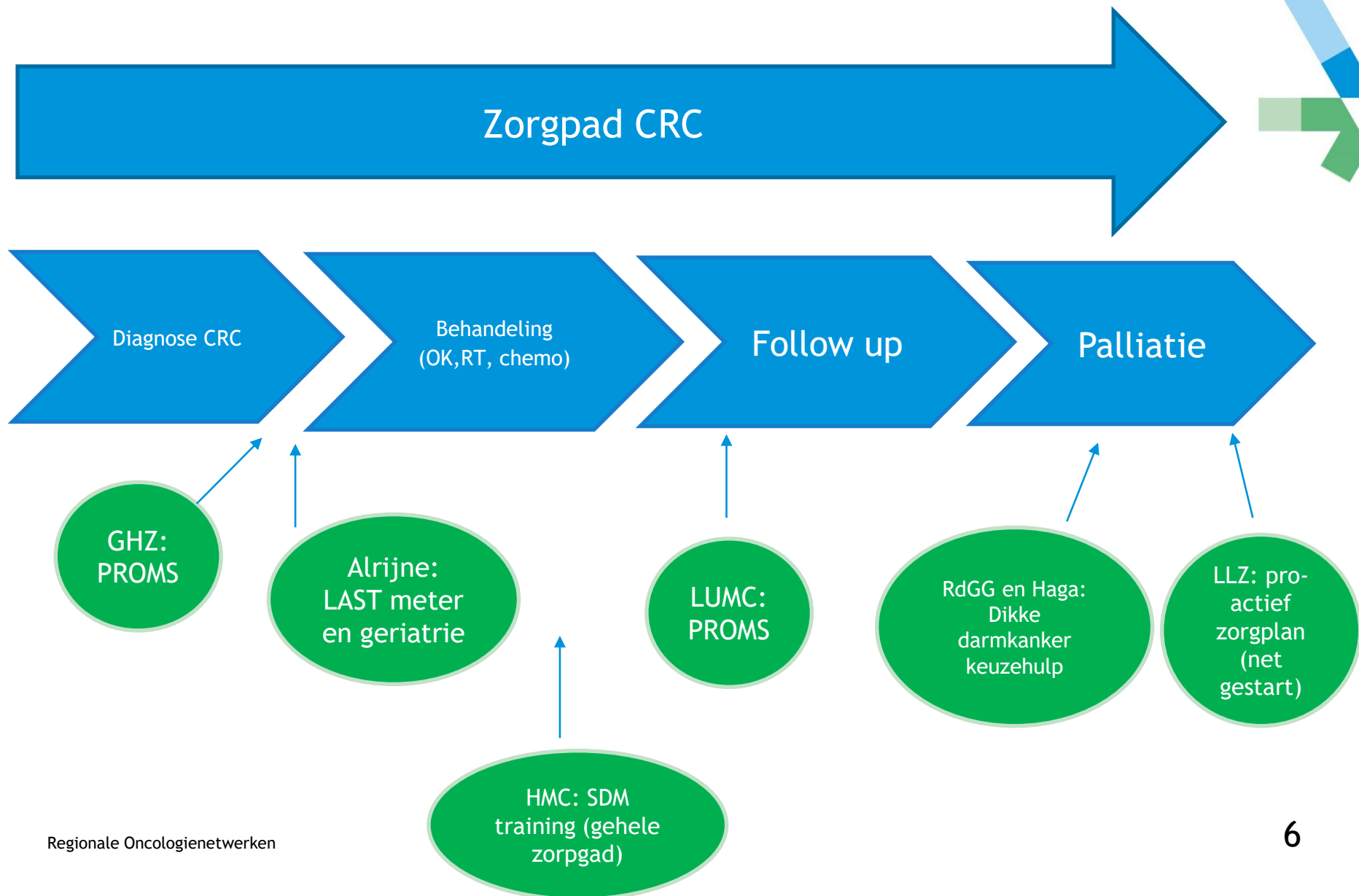
- 1 Signaleren en aangeven**
De zorgprofessional geeft in het gesprek met de patiënt aan welke opties mogelijk zijn en dat de patiënt daar zelf een stem in heeft.
- 2 Verkennen, verdiepen en overdenken**
De zorgprofessional bespreekt met de patiënt wat de verschillende alternatieven en de voor- en nadelen zijn van de verschillende opties. De patiënt vertelt over zijn specifieke voorkeuren, behoeftes en omstandigheden. Waar nodig nemen zij de tijd om de opties te overdenken.
- 3 Besluiten**
De zorgprofessional en patiënt komen samen tot een beslissing over de best passende optie. Er is sprake van gedeelde verantwoordelijkheid.

Wat kan helpen?

- ✓ **Verder ruimte en tijd voor dialoog.**
- ✓ **Italien nodig, overdenk, en overlegd voor zowel patiënt als zorgprofessional.**
- ✓ **Teamwerk in het samen beslissen proces kunnen meerdere zorgprofessionals betrokken zijn.**
- ✓ **Hulpmodules zoals bespreken en patiëntinformatie.**
- ✓ **Taak en opleiding van zorgprofessional en patiënt.**

The logo of the Federatie Medisch Specialisten, consisting of a stylized 'F' made of overlapping geometric shapes in shades of blue and green.

Regionaal overzicht interventies samen beslissen



Wat valt op in onze regio bij CRC?

- Samen Beslissen is een container begrip
 - PROMS in relatie tot Samen Beslissen
 - Voorwaarden voor succes: voldoende tijd en motivatie/toewijding
 - Hoog volume specialisme maakt noodzaak voor uniforme werkwijze en regionale samenwerking voor samen beslissen minder relevant
-
- Conclusie: Regionale inventarisatie opleveren (visualisatie)

In beeld gebracht (visualisatie):

- Interventies/tools die per ziekenhuis zijn ingezet (PROMS, keuzehulp etc.)
- Ervaringen betreft de tools van patiënten en ziekenhuizen
- Behoeftes in de regio voor succesvolle implementatie?
- Geleerde lessen en ervaringen.
- Startpunt voor het gesprek over Samen Beslissen

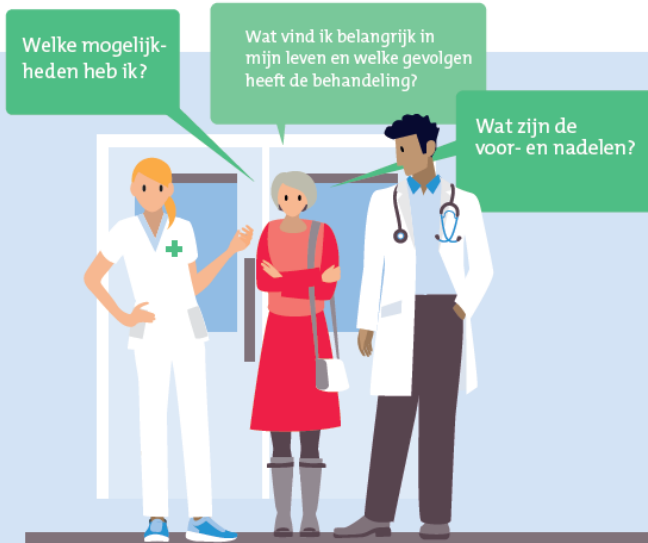


Visualisatie regio inventarisatie Lower GI



Samen Beslissen - wat betekent dit voor mij en de patiënt?

Een inventarisatie door Regionaal Oncologenetwerk West bij de 7 deelnemende ziekenhuizen (Lower GI/darmkanker) Mei 2021



Wat is Samen Beslissen precies?



- Patiënt beslist samen met zorgverlener welke zorg of behandeling het beste past.
- Medische mogelijkheden én persoonlijke voorkeuren patiënt staan centraal.
- Het gesprek tussen de patiënt en de zorgverleners is daarbij essentieel.
- Samen beslissen blijkt in praktijk niet vanzelfsprekend.



Uit onderzoek van NFK blijkt dat (ex-)kankerpatiënten nog onvoldoende geïnformeerd worden over de lange termijn gevolgen van de behandeling. Bij de helft was er geen aandacht voor persoonlijke voorkeuren.

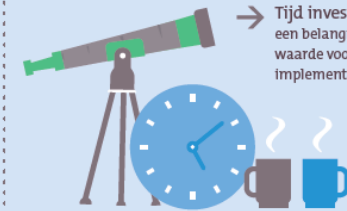
Bron: landelijk onderzoek NFK i.s.m. ledenorganisaties. Lees de volledige resultaten op www.doneerjeerving.nl (november 2018)

Wat doen de 7 ziekenhuizen hiermee?



- Kennis delen over inzet tools
- Opleveren handreiking voor de regio
- Delen lessons learned
- Inventarisatie behoeftes regionale samenwerking darmkanker

Aandachtspunten en gedeelde visie door de zeven deelnemende ziekenhuizen



→ Tijd investeren is een belangrijke voorwaarde voor succesvolle implementatie

→ Meer aandacht voor Samen Beslissen in gesprek met patiënt

Succesvol Samen Beslissen

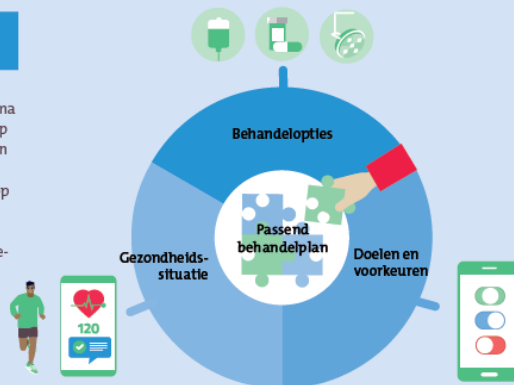
- 1 Sterk afhankelijk van gedrag zorgmedewerkers
- 2 Van willen naar doen!
- 3 Tools zoals PROMS*, keuzehulpen, Samen Beslissen trainingen en e-learnings kunnen ondersteunen



*Patient Reported Outcomes Measures

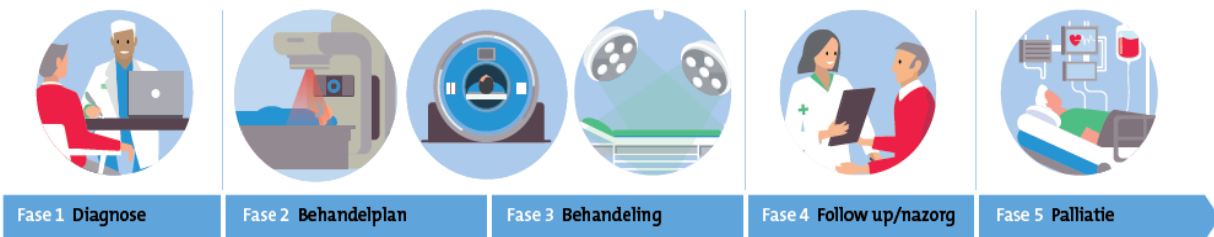
Project 'Juiste Informatie Samen Beslissen'

Dit Citrien project valt onder het thema Passend Behandelplan en richt zich op het verzamelen en beschikbaar stellen van complete ziektegerichte en persoonsgerichte informatie en het op basis daarvan 'samen beslissen' door patiënt en zorgverlener. Er wordt gestreefd naar een optimale behandeling voor iedere patiënt met kanker, gebaseerd op het model Passend Behandelplan.



Laat je inspireren door collega's en geef Samen Beslissen een boost! Welke tool wanneer inzetten voor Samen Beslissen

Gedurende het hele zorgpad wordt de gezondheid van de patiënt in kaart gebracht met behulp van verschillende tools. De meetgegevens worden meegenomen in het Samen Beslissen proces. In onderstaand overzicht staat hoe de ziekenhuizen dit nu doen:



Tools

Standaard tools die tijdens het hele zorgproces worden ingezet. Fase 1 t/m 5



PROMS Patiëntvragenlijsten Fase 1, 2 en 4



Ervaringen ziekenhuizen PROMS

- Meer informatie over de patiënt beschikbaar om behandelkeuze te maken
- Een dashboard maakt het verloop van het behandeltraject inzichtelijk
- LUMC en Groene Hart Ziekenhuis werken met verschillende PROMS in de spreekkamer

Ervaringen patiënten PROMS

- Patiënten voelen zich meer in de 'lead' en beter gehoord
- Invullen PROMS kost soms veel tijd omdat vragenlijsten lang zijn

Shared Decision making training/e-learning Fase 1, 2 en 3



Ervaringen ziekenhuizen Shared Decision making training/e-learning

- Gericht op keuze van eerste behandeling na diagnose CRC bij merendeel van de ziekenhuizen
- Trainingen worden positief ontvangen bij zorgverleners en bieden nieuwe inzichten
- Herhaling van training is nodig
- Trainingen vragen tijdsinspanning en moeite om gedrag van zorgverleners aan te passen/te veranderen
- HMC en LLZ hebben trainingen gevolgd

Pro-actieve zorgplan Fase 1 t/m 5

LangeLand Ziekenhuis is in de startfase met het pro-actieve zorgplan waarmee alle zorgmedewerkers toegang krijgen tot dezelfde informatie. De patiënt krijgt daardoor meer regie.

Dikkedarmkanker keuzehulp Fase 5



Ervaringen ziekenhuizen dikke darmkanker keuzehulp

- Veel gebruik van de praatplaat met informatie over behandeling en bijwerkingen. (<https://ddk.keuzehulp.nl/hoe-werkt-het>) Goed en makkelijk werkbaar
- Informatie is digitaal beschikbaar, maar patiënten maken hier nauwelijks gebruik van
- Reinier de Graaf en Haga gebruiken keuzehulp in de palliatieve fase

Patiënt ervaringen dikke darmkanker keuzehulp

- Keuzehulp is digitaal te uitgebreid om makkelijk te gebruiken

6 stappen om PROMS te implementeren (kan tijdens hele zorgpad):

- Vragenlijst selecteren met stakeholders.
- Nulmeting via audio opnames van follow up consulten zonder inzet PROMS.
- Analyse audio opnames.
- Analyse terugkoppelen aan zorgverleners.
- Nameting via audio opnames en inzet PROMS vragenlijsten bij klein aantal follow up consulten (pilot).
- Pilot analyse en evaluatie, eventuele aanpassingen doorvoeren in alle follow up consulten.

"Via PROMS kregen we nog meer informatie van de patiënt."
Koën Peeters, Stuurgroep Samen beslissen en chirurg LUMC

Lessons learned

- Interactie en goede communicatie met de patiënt essentieel voor Samen Beslissen.
- Zorgen voor voldoende tijd voor Samen Beslissen tijdens consult met de patiënt.
- Wensen en voorkeuren patiënt beter in beeld te brengen en vastleggen in patiëntdossier.
- De patiënt bij alle beslissingen meenemen, niet alleen bij primaire behandeling.
- PROMS kunnen ingezet worden om Samen Beslissen te verbeteren.

Het vervolg

- Om Samen Beslissen bij de ziekenhuizen succesvol te optimaliseren, worden de uitkomsten en bevindingen van dit project gedeeld met de Netwerktumorgroep Lower GI van Regionaal Oncologen netwerk West. Aanbevelingen zijn:
- Delen van zorgpaden en contactgegevens tussen de ziekenhuizen
 - Delen van patiëntinformatie en verwijzing tussen de ziekenhuizen (print en online).
 - Deelname van verpleegkundig specialisten en/of casemanagers aan regionaal MDO.
 - Aansluiting van verpleegkundig specialisten en/of casemanagers bij Netwerktumorgroep Lower GI.
 - Continueren van gewenst regulier casemanagersoverleg.

Aanbevelingen vervolg regionale samenwerking

- VS-en sluiten aan bij NTG Lower GI
- Structureel vervolg geven aan casemanager/VS bijeenkomsten (frequentie etc.)
- Vervolg Passend Behandelplan bij Ovariumcarcinoom



Contactgegevens

Vragen?

Kristel van Egmond

Email: k.van_egmond@lumc.nl

