

Veelgestelde vragen over het personaliseren van zorg

Hoe zorg je ervoor dat een keuzehulp optimaal gebruikt wordt voor het samen beslissen?

Ervaringen met de Borstkanker nacontrole keuzehulp

De Borstkanker nacontrole keuzehulp is één van de keuzehulpen die is ontwikkeld in het Experiment Uitkomstindicatoren (zie kader). Hoewel keuzehulpen positieve effecten hebben, is het gebruik ervan niet vanzelfsprekend. In het Medisch Spectrum Twente (MST) is de participatiegraad van de Borstkanker nacontrole keuzehulp hoog (het aantal patiënten dat inlogt op de keuzehulp nadat zij deze uitgereikt hebben gekregen). Anneriet Dassen, oncologisch chirurg en Pauline Boerrigter, mammacare verpleegkundige, vertellen aan Jacqueline ter Stege, projectleider van het Experiment Uitkomstindicatoren, hoe zij dit voor elkaar krijgen.

Keuzehulpen ondersteunen het proces van samen beslissen door patiënten informatie te bieden over de keuze, de opties en de voor- en nadelen daarvan, en door patiënten te stimuleren om af te wegen wat belangrijk voor hen is bij de keuze en dit met hun arts te bespreken.



De keuzehulp wordt door jullie patiënten goed gebruikt: ongeveer 75% van de patiënten die toegang krijgt tot de keuzehulp logt in. Hoe krijgen jullie dat voor elkaar?

Anneriet: “Ik denk dat dat komt door ons proces; het moment waarop we de keuzehulp uitreiken én omdat wij patiënten herinneren aan het gebruiken van de keuzehulp. We reiken de keuzehulp uit in het consult nadat ze de eerste uitslag van de mammografie hebben gekregen.

Waarom een FAQ-gesprek?

Er is veel kennis en ervaring over samen beslissen met uitkomst informatie bij de Santeon ziekenhuizen. Maar de invoering stukt soms omdat er veel vragen zijn en vaak niet bekend is wie antwoord zou kunnen geven. We introduceren daarom de FAQ-gesprekken waarbij we de vragensteller(s) koppelen aan antwoordgever(s) uit andere huizen en/of experts. Middels een gesprek ontdekken we het antwoord op de vraag. Zo leren we van elkaar.

De FAQ gesprekken delen we via de website van het Experiment. Heb jij een vraag? Stel deze dan via samenbeslissen@santeon.nl.

De Borstkanker nacontrole keuzehulp is ontwikkeld om patiënten en zorgverleners te ondersteunen bij het maken van een weloverwogen behandelkeuze. De keuzehulp is bedoeld voor vrouwen die in opzet curatief behandeld zijn voor invasieve borstkanker en in het na traject terecht komen voor controle op locoregionaal recidief. Lees [hier](#) meer over de keuzehulp.



Patiënten zijn enorm gericht op die eerste uitslag, dus ons idee is dat zij pas daarna ruimte hebben om de keuze rondom de inrichting van de nacontrole en de keuzehulp te bespreken. Voorafgaand aan het consult hebben patiënten van de mammacare verpleegkundige wel al informatie over de nacontrole en de keuzehulp ontvangen; patiënten zijn dus al een beetje voorbereid. Na het consult vullen patiënten thuis de keuzehulp in. Als de samenvatting van de keuzehulp nog niet in hun dossier zit voorafgaand aan het telefonische vervolgconsult met de oncologisch chirurg, dan bellen de mammacare verpleegkundigen de patiënt na.”



We weten dat de manier waarop de zorgverlener de keuze en de keuze-ondersteuning bij patiënten introduceert ook bepaalt of patiënten wel of niet gebruik maken van de keuze-ondersteuning. Wat vertellen jullie aan patiënten?

Pauline: “Ik vertel patiënten: u heeft binnenkort uw eerste nacontrole. We willen de nacontrole beter op de patiënt zelf afstemmen. De chirurg zal uw persoonlijke risico-inschatting op de kans van terugkeer van de borstkanker in dezelfde borst of nieuwe borstkanker met u te delen. Om samen met u te bekijken welke inrichting van de nacontrole het beste bij u past. U krijgt toegang tot een keuzehulp waarin u uw persoonlijke risico-inschatting op de kans van terugkeer van de borstkanker kunt nalezen. Ook kunt u met een aantal vragen uw eigen wensen en wat bij u past boven tafel haalt. Zo krijgt u inzicht in het nut van de jaarlijkse nacontrole voor u. Daarna bespreekt de chirurg met u de uitkomsten en neemt u samen een besluit over hoe de nacontrole er voor u uit komt te zien.”

Zet jij een keuzehulp in om het samen beslissen te ondersteunen?

Door hoeveel patiënten wordt deze gebruikt?

Wat stimuleert het gebruik, of wat belemmert?

Deel jouw ervaren via samenbeslissen@santeon.nl

Het Experiment Uitkomstindicatoren

Binnen de Santeon ziekenhuizen wordt gewerkt aan het Experiment Uitkomstindicatoren. Doel van het Experiment is om uitkomst informatie toegankelijk te maken in de spreekkamer. Patiënten krijgen op maat informatie over uitkomsten van zorg, zodat zij – samen met hun zorgverlener – beter kunnen beslissen over welke zorg en welk ziekenhuis het beste bij hen past.

Het Experiment Uitkomstindicatoren maakt onderdeel uit van het programma Uitkomstgerichte Zorg van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS), ZonMw begeleidt het programma.

De geleerde lessen en inzichten die worden opgedaan binnen het Experiment worden beschikbaar gesteld aan andere zorginstellingen.

Kijk voor meer informatie op www.experimentuitkomstindicatoren.nl

