



een santeon ziekenhuis

Medisch
Spectrum
Twente



Stichting Kwaliteitsgelden
Medisch Specialisten 2

Nederlandse
Vereniging voor
Heelkunde

Nederlandse Vereniging
voor Klinische Geriatrie



niv nederlandse
internisten vereniging

Patient Benefit Assessment Scale (P-BAS)

Een digitale gesprekshulp die bijdraagt aan gezamenlijke
besluitvorming en passende zorg

Training voor het gebruik van de P-BAS en Samen Beslissen voor medisch specialisten

Doel

- Informeren over Samen beslissen met ouderen op de polikliniek
- Informeren over gespreksmodellen en de P-BAS
- Gebruik van de P-BAS in de dagelijkse praktijk

Samen beslissen

Samen beslissen is geen eenmalige actie, maar **een proces**. Het is een proces waarin zorgprofessional en patiënt samen bespreken welke behandeling of zorg het beste bij de patiënt past. Hierbij worden **alle opties, voor- en nadelen, voorkeuren en omstandigheden van de patiënt meegenomen**.

- Voor artsen betekent samen beslissen dat ze beter kunnen inspelen op de behoeften en voorkeuren van de patiënt.
- Voor de patiënt betekent samen beslissen dat er een keuze wordt gemaakt die het beste aansluit bij de eigen situatie en diens persoonlijke voorkeuren (*Federatie Medisch Specialist*).

De stappen van samen beslissen

Het moment dat er sprake is van een proces dat arts en patiënt samen gaan beslissen om tot de best passende behandelopties voor de patiënt te komen, bestaat het proces globaal uit vier stappen:

1. Keuze
2. Opties
3. Voorkeur
4. Beslissing



Hoe goed beslissen we al samen?

Hoe goed
beslissen we
samen volgens
de patiënt?

Hoe goed
beslissen we
samen
volgens
onzelf als
zorgverlener?

Samen beslissen

Stel je hebt te maken met een jonge patiënt (30) jaar met een hernia

Ziektegericht samen beslissen

- Wat is mijn ziekte?
- Welke mogelijkheden zijn er?
- Wat zijn de voor- en nadelen?
- Wat past bij mij?



Samen beslissen

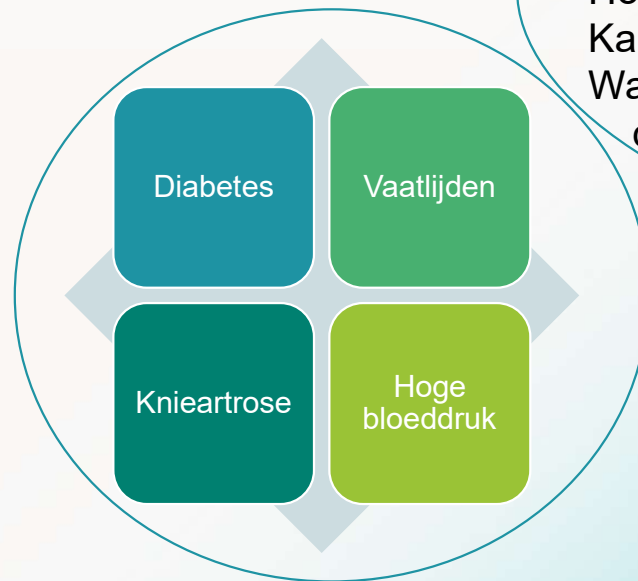
Voor een patiënt met een **enkelvoudige aandoening** is onderstaand vierstappenmodel voor Samen Beslissen goed toe te passen. De arts brengt zijn medische expertise in en de patiënt de persoonlijke voorkeuren.



Vierstappenmodel Samen beslissen van Stiggelbout– gebaseerd op het 3-talk model van Elwyn

Samen beslissen

Maar hoe ga je samen beslissen met kwetsbare ouderen die niet één maar meerdere aandoeningen heeft?



Kan ik thuis blijven wonen?
Hoe behoud ik mijn sociale contacten?
Kan ik blijven lopen?
Wat zijn de gevolgen voor mijn
dagelijkse leven?

Samen beslissen met ouderen

- Er zijn veel behandelmogelijkheden voor elke individuele aandoening, en voor elke aandoening zijn vaak meerdere behandelmogelijkheden met voor- en nadelen
- Bij de ziektegerichte benadering behandel je mogelijk wel alle ziektes, maar de vraag is of de patiënt zich op ALLE vlakken beter gaat voelen



Samen beslissen met ouderen

Ziektegericht samen beslissen

- Wat is mijn ziekte?
- Welke mogelijkheden zijn er?
- Wat zijn de voor- en nadelen?
- Wat past bij mij?

Persoonsgericht samen beslissen

- Wat is belangrijk voor mij?
- Wat zijn mijn doelen?
- Wat is mijn ziekte?
- Welke mogelijkheden zijn er?
- Wat zijn de voor- en nadelen?
- Wat past bij mij?

Samen beslissen met ouderen

Hoe kunnen we de twee aanvullende punten bij het persoonsgericht samen beslissen 'verwerken' in het 4 stappen gespreksmodel.

Belangrijkste onderdelen daarbij zijn:

- Hoe kunnen we zorgen voor een betere voorbereiding van de patiënt die op de polikliniek komt?
- Hoe krijgen we beter zicht op de doelen van de patiënt?
- Kan je evalueren of de ingezette interventies hebben bijgedragen aan het behalen van de doelen van de patiënt?

Achtergrond P-BAS

Ondanks **prevalentie van chronische ziekten en multimorbiditeit**, beschrijven **richtlijnen** van oudsher de **optimale zorg voor één specifieke ziekte**. In combinatie met de ziektegerichte organisatie van de zorg leidt dit ertoe dat patiënten met multimorbiditeit gefragmenteerde zorg ontvangen. Dit terwijl de **vragen van patiënten met multimorbiditeit** veel meer gaan over de betekenis van de ziektes en de behandelingen voor hun dagelijks functioneren. *(van Munster, NTVG 2022)*

Met de **toenemende focus op gepersonaliseerde, passende zorg en gezamenlijke besluitvorming**, is er een groeiende interesse om de voorkeuren, **doelen** en behoeften **van patiënten af te stemmen op de verleende zorg**. *(Vermunt, 2019 ; Gray, 2020, IZA)*

Achtergrond P-BAS

- Vooral oudere patiënten vinden het lastig om doelen aan te geven
- Inzage in doelen en daarmee voorbereiding patiënt kan leiden tot meer passende zorg
- Focus op doelgerichte aanpak en integratie van individuele gezondheidsdoelen
- Toegankelijk voor patiënten met lage gezondheidsvaardigheden - afbeeldingen en eenvoudige taal



Opbouw P-BAS



Opbouw P-BAS

Vraag 1: Is [X] een doel?

- ☐ Ja
- ☐ Nee

Indien "Nee" einde vragen omtrent doel.

Vraag 2: Hoe belangrijk is dit voor u?

- ☐ Enigszins
- ☐ Behoorlijk
- ☐ Heel erg

Vraag 3: Wat zou u willen bereiken?

- ☐ Behouden
- ☐ Verbeteren

Vraag 4: Hoe gaat het nu met [X]?

- ☐ Zeer slecht
- ☐ Slecht
- ☐ Matig
- ☐ Voldoende
- ☐ Goed
- ☐ Zeer goed

Einde vragen omtrent doel.

Gebruik P-BAS



Patiënt vult P-BAS thuis in via het patiëntportaal



Zorgverlener heeft mogelijkheid tot inzage antwoorden patiënt ter voorbereiding op consult



Patiënt gaat naar het ziekenhuis en bespreekt mogelijke behandeling



Uitkomsten digitale gesprekshulp kunnen input leveren voor samen beslissen

Gebruik P-BAS arts

01 Ga naar "E-Zorgprofielen" van de desbetreffende patiënt.

Toegewezen E-Zorgprofielen en E-Zorgtaken per patiënt

E-Zorgprofielen			E-Zorgtaken			
Gebruikersinformatie			Gebruikersinformatie			
Actieve en gestopte e-zorgprofielen van de patiënt.			Actieve en gestopte e-zorgtaken van de patiënt.			
E-Zorgprofielen	Startdatum	Stopdatum	E-Zorgtaak	Startdatum	Stopdatum	Status
Interne: Digitale gesprekshulp MST	2-1-2024	- -	Digitale gesprekshulp MST	2-1-2024	2-4-2024	Onbeantwoord

02 Via E-Zorgtaken is zichtbaar of de patiënt de digitale gesprekshulp heeft ingevuld, dit is te vinden aan de rechterkant.

E-Zorgtaken

Gebruikersinformatie			
Actieve en gestopte e-zorgtaken van de patiënt.			
E-Zorgtaak	Startdatum	Stopdatum	Status
Digitale gesprekshulp MST	2-1-2024	2-1-2024	Beantwoord

03 Via de cumulatieve weergave zijn de antwoorden van de patiënt in te zien.

Toegewezen E-Zorgprofielen en E-Zorgtaken per patiënt

E-Zorgprofielen		E-Zorgtaken	
Gebruikersinformatie		Gebruikersinformatie	
Actieve en gestopte e-zorgprofielen van de patiënt.		Actieve en gestopte e-zorgtaken van de patiënt.	
Patiënt beantwoordingen		Cumulatieve	

K < 1 van de 1 > 10 per pagina

18-12-2023 | Digitale gesprekshulp MST |

Toestemming deelname onderzoek

Ik heb de informatiebrief voor deelname aan het onderzoek gelezen. Nee

Ik heb de informatiebrief begrepen. Nee

Ik geef toestemming voor deelname aan dit onderzoek. Nee

Doel 1: Boodschappen doen

Is boodschappen doen een doel? Ja

Hoe belangrijk is dit voor u? Enigszins

Wat zou u willen bereiken? Behouden

Hoe gaat het nu met boodschappen doen? Matig

Doel 2: Wassen en Aankleden

Is wassen en aankleden een doel? Nee

Doel 3: Tuinieren

Is tuinieren een doel? Ja

Hoe belangrijk is dit voor u? Behoorlijk

Hoe gaat het nu met tuinieren? Matig

- Dossier
- Voorblad
- Afspraken en acties
- Beantwoordingen
- Beeldenserver
- Behandelplannen
- Chemohistorie
- Correspondentie
- D8C's
- E-Zorgprofielen
- Formulieren
- Functieonderzoeken
- Historie
- Laboratorium
- Medicatie
- Metingen
- Multimedia
- Naslag
- Opnames
- Orders
- Patiënt
- Radiologie
- Research
- Tijdljn: Oncologie
- Toedienregistratie
- Verrichtingen
- Vervijzingen
- Voortichting/informed consent

E-Zorgprofielen			
Gebruikersinformatie			
Actieve en gestopte e-zorgprofielen van de patiënt.			
E-Zorgprofielen	Startdatum	Stopdatum	
Digitale gesprekshulp 3 en 6 maanden - vragenlijsten MST	3-10-2024	- -	
E-Consult Chirurgie	2-7-2024	- -	
E-Consult Vaatchirurgie	2-7-2024	- -	
Digitale gesprekshulp na consult - vragenlijsten MST	5-7-2024	7-8-2024	
Herhaalrecept Chirurgie	3-7-2024	8-10-2024	
Herhaalrecept GE/ Oncologische chirurgie	3-7-2024	8-10-2024	
Herhaalrecept Traumachirurgie	3-7-2024	8-10-2024	
Herhaalrecept Vaatchirurgie	3-7-2024	8-10-2024	
Digitale gesprekshulp - toestemming deelname onderzoek MST	28-6-2024	7-8-2024	
Digitale gesprekshulp voor consult - vragenlijsten MST	28-6-2024	7-8-2024	

E-Zorgtaken				
Gebruikersinformatie				
Actieve en gestopte e-zorgtaken van de patiënt.				
E-Zorgtaak	Startdatum	Stopdatum	Status	
Algemeen: SF12	28-6-2024	29-6-2024	Beantwoord	
Digitale gesprekshulp - vragenlijsten MST	28-6-2024	29-6-2024	Beantwoord	
Vragenlijst digitale vaardigheden	28-6-2024	29-6-2024	Beantwoord	
Algemeen: EQ-5D-5L	28-6-2024	29-6-2024	Beantwoord	

Patiënt beantwoordingen	
van de 1 >>	
10 per pagina	
29-6-2024 Digitale gesprekshulp - vragenlijsten MST	
Samenvatting van doelen	Boodschappen doen Wassen en aankleden Tuinieren Sporten Hobby's uitoefenen Uitstapjes maken Op visite gaan Thuis blijven wonen Zelfstandigheid Energie hebben Pijn voorkomen of verminderen Ontlasting op orde hebben Kortademigheid voorkomen of verbeteren Lopen Eetlust hebben Duidelijkheid over wat ik mankeer Genezen en/of ziekteproces afstemmen In leven blijven Van leven genieten
> 29-6-2024 Set of Brief Screening Questions for Health Literacy	
> 29-6-2024 SF12	
> 29-6-2024 EQ-5D-5L	

P-BAS in Hix

Door te dubbel klikken op de doelen in de overzichtslijst krijg je de volledige vragenlijst te zien → afb. rechts

Auteur: Patiënt via Zorgportaal (29-6-2024 15:18) Laatste gewijzigd: 29-6-2024 15:31 Definitief

Met de volgende vragen kunt u aangeven welke doelen u wilt bereiken met de behandeling waarvoor u bij de dokter bent. U krijgt straks 21 doelen voorgelegd. Deze doelen gaan bijvoorbeeld over het doen van boodschappen, tuinieren of op visite gaan. Een doel is iets dat u wilt verbeteren, of behouden. Indien het doel een activiteit betreft die u wilt behouden, dan kunt u aangeven dat dit een doel is. Kunt u nu bijvoorbeeld zelfstandig boodschappen doen, en vindt u het belangrijk dat u dit kan blijven doen? Dan klikt u op 'Ja'. U geeft per doel aan of dit voor u belangrijk is.

Doel 1: Boodschappen doen

• Is boodschappen doen een doel? ☒ Ja ☐ Nee

• Hoe belangrijk is dit voor u? ☐ Enigszins ☒ Behoorlijk ☐ Heel erg

• Wat zou u willen bereiken? (behouden/verbeteren) ☐ Behouden ☒ Verbeteren

• Hoe gaat het nu met boodschappen doen? ☐ Zeer slecht ☐ Matig ☐ Goed ☐ Slecht ☒ Voldoende ☐ Zeer goed

Doel 2: Wassen en Aankleden

• Is wassen en aankleden een doel? ☒ Ja ☐ Nee

• Hoe belangrijk is dit voor u? ☐ Enigszins ☐ Behoorlijk ☒ Heel erg

• Wat zou u willen bereiken? (behouden/verbeteren) ☒ Behouden ☐ Verbeteren

• Hoe gaat het nu met uzelf wassen en aankleden? ☐ Zeer slecht ☐ Matig ☐ Goed ☐ Slecht ☒ Voldoende ☐ Zeer goed

Doel 3: Tuinieren

• Is tuinieren een doel? ☒ Ja ☐ Nee

• Hoe belangrijk is dit voor u? ☐ Enigszins ☒ Behoorlijk ☐ Heel erg

• Wat zou u willen bereiken? (behouden/verbeteren) ☐ Behouden ☒ Verbeteren

• Hoe gaat het nu met tuinieren? ☐ Zeer slecht ☒ Matig ☐ Goed ☐ Slecht ☐ Voldoende ☐ Zeer goed

Doel 4: Sporten

• Is sporten een doel? ☒ Ja ☐ Nee

• Hoe belangrijk is dit voor u? ☐ Enigszins ☒ Behoorlijk ☐ Heel erg

• Wat zou u willen bereiken? (behouden/verbeteren) ☒ Behouden ☐ Verbeteren

• Hoe gaat het nu met sporten? ☐ Zeer slecht ☒ Matig ☐ Goed ☐ Slecht ☐ Voldoende ☐ Zeer goed

Doel 5: Hobby's

• Is hobby's uitoefenen een doel? ☒ Ja ☐ Nee

• Hoe belangrijk is dit voor u? ☒ Enigszins ☐ Behoorlijk ☐ Heel erg

• Wat zou u willen bereiken? (behouden/verbeteren) ☒ Behouden ☐ Verbeteren

• Hoe gaat het nu met het uitoefenen van uw hobby's? ☐ Zeer slecht ☐ Matig ☐ Goed ☐ Slecht ☒ Voldoende ☐ Zeer goed

Doel 6: Autorijden

• Is autorijden een doel? ☐ Ja ☒ Nee

Doel 7: Betreft niet u

Samen beslissen met ouderen

- Hoe kunnen we de twee aanvullende punten bij het persoonsgericht samen beslissen (**Wat is belangrijk voor mij en Wat zijn mijn doelen?**) ‘verwerken’ in het 4 stappen gespreksmodel.
- Hoe kunnen we zorgen voor een betere voorbereiding van de patiënt die op de polikliniek komt? → patiënt vult voorafgaand aan het polibezoek de P-BAS in. Let op: aanvullende vragenlijsten kunnen ook gebruikt worden voor een goede nulmeting, denk daarbij bijvoorbeeld aan de TOPIC-SF
- Hoe krijgen we beter zicht op de doelen van de patiënt?
- Kan je evalueren of de ingezette interventies hebben bijgedragen aan het behalen van de doelen van de patiënt? → evaluatie na inzet P-BAS

Vragen?





Medisch
Spectrum
Twente

een santeon ziekenhuis



Dit project is gefinancierd door
Stichting Kwaliteitsgelden Medisch
Specialisten (SKMS)