

Best practice: verdere invoering, borging en verbeteren samen beslissen (met uitkomstinformatie)

Samen beslissen met uitkomst-informatie is de werkwijze waarbij we mogelijke uitkomsten gestructureerd bespreken met de patiënt en achterhalen wat voor de patiënt belangrijk is in deze keuze. Op basis van deze informatie kiezen zorgverlener en patiënt de best passende behandeloptie.



Elk zorgteam maakt een eigen verbeterplan

Teams brengen de huidige en de gewenste situatie van het samen beslissen met uitkomst informatie in kaart. Zo wordt op een compacte manier inzichtelijk waar ruimte voor verbetering zit.



Het team scoort per thema hun huidige situatie op een schaal van 0 tot 5.

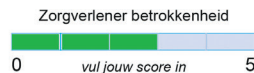
Met hulpvragen per thema worden teams op weg geholpen, bijvoorbeeld patiëntparticipatie:

- Welke keuze(s) vinden bij jullie al plaats volgens samen beslissen met uitkomst informatie?
- Sluiten we bepaalde patiënten en/of keuzes uit voor deze werkwijze, en waarom?
- Hoe wil je de patiëntparticipatie bij verschillende keuzes vergroten?

Verbeterplan



Alle patiënten krijgen keuzehulp, maar niet voor iedereen geschikt. HD patiënten proms in jaargesprek. Klein deel van de patiënten dashboard nierschade. PD patiënten nog geen proms. Patiënten intensief betrokken bij ontwikkeling van keuzeondersteuning. Patiënt(en) geen lid van verbeterteam.



Keuzehulp breed omarmt. Niet iedereen van de nefrologen gebruikt dashboard. Men is nog zoekende naar toepassing dashboard / bespreken PROMS in de spreekkamer. Dashboard kan breder gebruikt worden (ook door diëtisten en VS-ers).



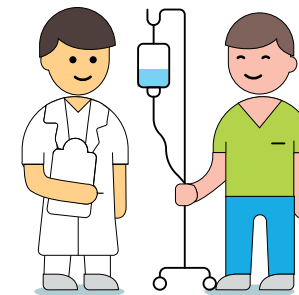
Dit is heel wisselend. Mensen die keuzehulp gebruiken zijn heel tevreden. Dashboard wordt meer meerwaarde gezien als ook thuis inzage mogelijk is. Sommige vinden het dashboard enorm bijdragen, andere mensen niet. Vier vragen voorafgaand aan consult worden enorm gewaardeerd.

Ziekenhuis:

Zorgpad:

Invuldatum:

Team licht hun score toe door aan te geven wat goed gaat en wat beter kan.



Instructie: Kies hoe goed jullie team bij dit zorgpad scoort (kleur het aantal vakjes) op de verschillende aspecten van samen beslissen. Licht je scores toe door aan te geven wat naar verwachting gaat en wat beter kan. Zie de volgende pagina voor vragen om je op weg te helpen per thema.

Verbeterplan

Ziekenhuis:

Zorgpad:

Invuldatum:

Patiëntparticipatie



Alle patiënten krijgen keuzehulp, maar niet voor iedereen geschikt. HD patiënten proms in jaargesprek. Klein deel van de patiënten dashboard nierschade. PD patiënten nog geen proms. Patiënten intensief betrokken bij ontwikkeling van keuzeondersteuning. Patiënt(en) geen lid van verbeterteam. +

Zorgverlener betrokkenheid



Keuzehulp breed omarmt. Niet iedereen van de nefrologen gebruikt dashboard. Men is nog zoekende naar toepassing dashboard / bespreken PROMS in de spreekkamer. Dashboard kan breder gebruikt worden (ook door diëtisten en VS-ers).

Ervaren waarde



Dit is heel wisselend. Mensen die keuzehulp gebruiken zijn heel tevreden. Dashboard wordt meer meerwaarde gezien als ook thuis inzage mogelijk is. Sommige vinden het dashboard enorm bijdragen, andere mensen niet. Vier vragen voorafgaand aan consult worden enorm gewaardeerd. +

Gebruik keuzeondersteuning



De keuzehulp wordt goed uitgereikt. Participatie graad kan verbeterd worden. Het dashboard wordt nog aan een kleinere groep patiënten aangeboden. Hier wordt veel effort in gestoken dat dit ook gebruikt wordt.

Borging in dagdagelijks zorgproces



Keuzehulp wordt goed uitgereikt en uitreikproces is goed in dagelijkse praktijk verankerd. Bespreken van samenvatting nog niet omdat deze nog niet digitaal wordt verstuurd. Tooling rondom dashboard sluit niet aan bij de dagelijkse praktijk waardoor omslachtig. Net gestart met PROMS in +

Borging van continu verbeteren



Uitreik en participatiegraad van keuzehulp per kwartaal. Nog niet periodiek onderdeel van de agenda. Dashboard nog in onderzoeksfase.

Instructie: Kies hoe goed jullie team bij dit zorgpad scoort (kleur het aantal vakjes) op de verschillende aspecten van samen beslissen. Licht je scores toe door aan te geven wat naar verwachting gaat en wat beter kan. Zie de volgende pagina voor vragen om jeop weg te helpen per thema.

Verbeteracties

Korte beschrijving van de verbeteracties die je wil uitvoeren

Nr	Verbeteractie (wat ga je veranderen)	Beoogd effect op samen beslissen	Start- en einddatum verbeteractie	Verantwoordelijke
1.	Gemailde samenvatting keuzehulp bespreken tijdens MDO ter voorbereiding op (voorlopige) keuzegesprek.	Beter benutten input patiënt ter voorbereiding op keuzegesprek		
2.	Patiënt actief herinneren aan uitgereikte keuzeondersteuning tijdens voorlichtingsgesprekken	Hogere participatiegraad		
3.	Koppeling PROMS uitvraag nierschade aan consultdatum.	Verbeteren gebruik uitkomsten middels dashboard bij patiënten met chronische nierschade, waardoor verbreding mondeling		
4.	Evaluatie PROMs bij HD patiënten in jaargesprek	Verbeteren gebruik patientgerapporteerde uitkomsten van HD patiënten bij samen beslissen		
5.	Implementatie PROMs bij PD patienten in jaargesprek	Verbreden doelgroep samen beslissen met uitkomsten naar PD patiënten		
6.	Eens per half jaar samen beslissen op de agenda van het MDO, oa: • Kwartaalrapportages met uitreik- en patientparticipatie keuzehulp • Ervaring gebruik PROMs tijdens jaargesprek HD en straks ook PD	Bijdragen aan continue verbeteren en verankeringen van samen beslissen in reguliere praktijk		
7.	Inzet keuzekaart-in-beeld bij voorlichting samen beslissen nierfunctie vervangende therapie	Ondersteuning van patiënten met laaggeletterdheid bij samen beslissen bij de keuze voor nierfunctie vervangende therapie		
8.	Opzetten van Klinisch Ethisch Overleg (KEO) voor ethische dilemma's die kunnen bijdragen aan samen beslissen	Ondersteunend bij proces van samen beslissen zoals bv afbouwen / stoppen van dialyse behandeling		
9.	Bespreken in verbeterteam: inzet keuzehulp acute setting? Zo ja, per wanneer?	Verbetering samen beslissen bij patiënten die acuut op HD zijn ingestroomd		
10.				

Detailbeschrijving per verbeteractie

om samen beslissen met uitkomstinformatie in jullie zorgpad te verbeteren

Verbeteractie nr:	1
Naam:	Inzet keuzekaart-in-beeld samen beslissen bij nierfunctie vervangende therapie
Eigenaar:	[Naam]
Betrokkenen:	[Namen] Zorgverleners nefrologie, balie-assistenten, manager,

Voor keuze:	Keuzemoment nierfunctievervangende therapie
Startdatum:	1 september 2025
Wanneer uitgevoerd:	1 oktober 2025
Wanneer effect:	1 januari 2026

Wat ga je anders doen?

Voorbeeld: Keuzekaart-in-beeld Nierfalen uitreiken aan alle patiënten die voor deze keuze staan

Welk ander gedrag moeten welke betrokkenen laten zien?

Voorbeeld: De keuzekaart uitreiken, kort toelichten en er in een volgend consult op terugkomen

Welke acties ga je inzetten om deze verbetering te realiseren?

Voorbeeld: We reiken de keuzekaart-in-beeld ook uit aan patiëntgroep Y, waardoor we verwachten dat we aan X patiënten meer de keuzekaart gaan uitreiken.

Hoe ga je het beoogd effect monitoren en bijsturen?

Voorbeeld: Geprinte keuzekaarten nummeren en monitoren hoeveel er worden meegegeven t.o.v. het aantal patiënten die voor deze keuze staat gemeten per kwartaal

Benodigde middelen?

Voorbeeld: Geprinte keuzekaarten-in-beeld op de spreekkamers, genummerd – balie-assistenten

Benodigde hulp?

Voorbeeld: Balie-assistenten t.b.v. printen; afstemming met nefrologen, VS en verpleegkundigen wie uitreikt en wie de kaart bespreekt.

