



Netwerkbijeenkomst Alliantie Gezondheidsvaardigheden

Samen beslissen voor iedereen

Rosaline Mentink MD
Laxsini Murugesu PhD

Wie zijn wij?

Laxsini Murugesu

- PhD samen beslissen in de geboortezorg
- senior projectleider/adviseur Persoonsgericht werken in de zorg



Rosaline Mentink

- arts – achtergrond in kindergeneeskunde/diabeteszorg
- senior projectleider/adviseur en teamcoördinator Persoonsgericht werken in de zorg
- ZIN-project Samen-in-één (Nivel/Pharos)



Missie

Het terugdringen van grote gezondheidsverschillen.

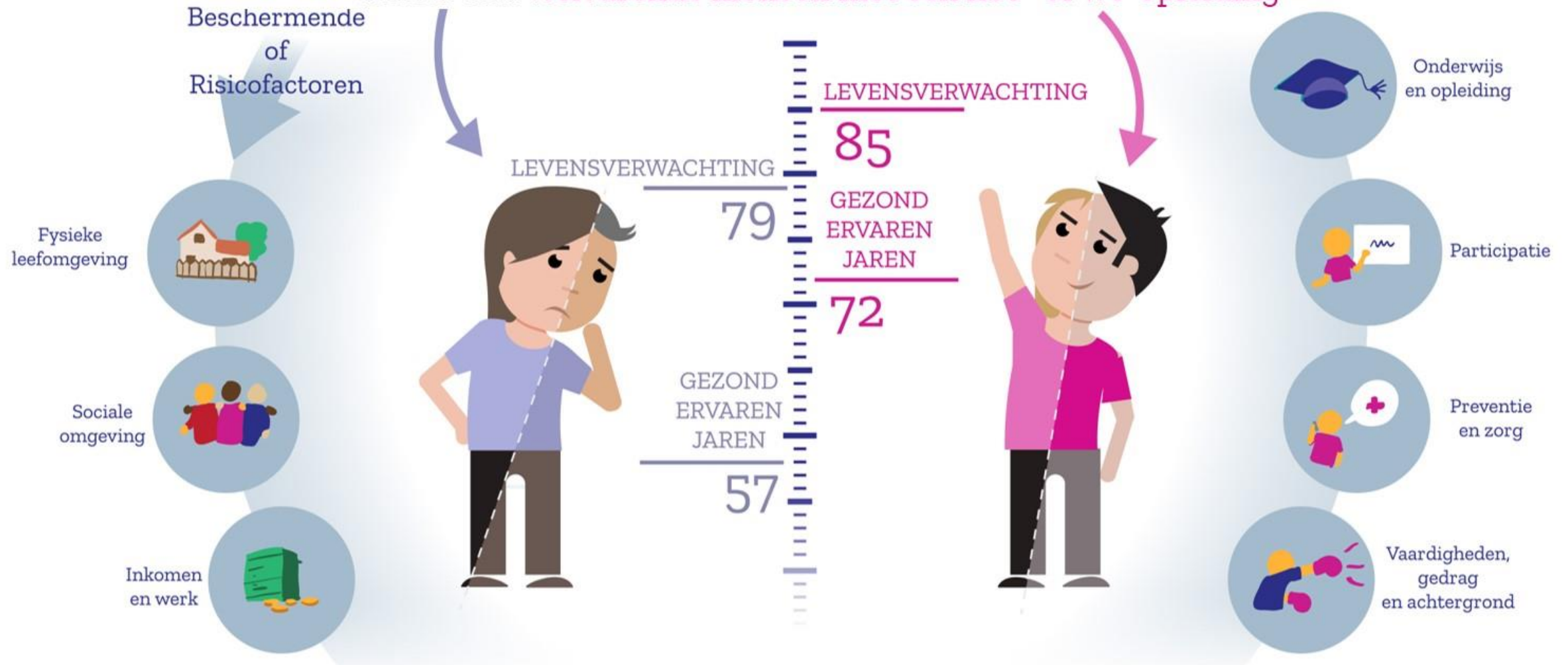
Uitgangspunt

Gezondheid en kwaliteit van zorg voor iedereen in Nederland.



(Niet) even lang en gelukkig

Mensen in armoede en een opleiding tot mbo-2 leven gemiddeld zes jaar korter dan **welvarende mensen met een hbo- of wo-opleiding**



Wie zijn jullie?

- beleidsmaker?
- verpleegkundige?
- arts?
- onderzoeker?
- patiëntvertegenwoordiger?
- ...

Wat zijn jullie ervaringen met samen beslissen?

- Wat betekent samen beslissen volgens jullie?
- Wat is jullie ervaring met samen beslissen?
- Op welke momenten gebeurt dit?
- Worden er ook hulpmiddelen gebruikt?
- Wat wordt er in jullie organisatie gedaan om dit te stimuleren?

Wanneer pas je samen beslissen toe?

- Twee (of meer) zinvolle behandelopties → inclusief optie “niets doen”
- Voorkeursgevoelige beslissingen → geen ‘beste’ optie
- Gezondheidsvaardigheden en samen beslissen
 - 35% van de Nederlandse populatie heeft beperkte gezondheidsvaardigheden¹
- Stem communicatie af op de gezondheidsvaardigheden van patiënten

Waarom is samen beslissen belangrijk?

- Sinds 2020 opgenomen in WGBO
- Samen beslissen krijgt steeds meer aandacht: Kader Passende Zorg
- Vermindert onzekerheden en onduidelijkheden in besluit van patiënten
- Beter geïnformeerde beslissingen
- Praktijk: 11 van de 27 keuzehulpen bruikbaar voor cliënten met beperkte gezondheidsvaardigheden²

²Kennedy, K., Adelson, P., Fleet, J., Steen, M., McKellar, L., Eckert, M., et al. Shared decision aids in pregnancy care: A scoping review. Midwifery. 2020;81:102589.

Samen beslissen in 4 stappen

1. Keuzeprocès aankondigen

De zorgverlener benoemt dat de patiënt kan kiezen uit verschillende behandelingen en dat de mening van de patiënt belangrijk is.



2. Behandelingen uitleggen

De zorgverlener geeft uitleg over de voor- en nadelen van de verschillende behandelingen.



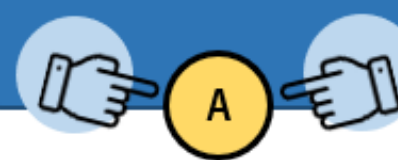
3. Voorkeuren patiënt bespreken

De zorgverlener stimuleert de patiënt om zorgen, verwachtingen en voorkeuren m.b.t. de behandelingen te uiten.



4. Gezamenlijk besluit maken

De zorgverlener neemt voorkeuren van de patiënt mee in het maken van een gezamenlijk behandelbesluit.



Kernstappen samen beslissen (Stiggelbout et al., 2015)

Risicocommunicatie

Het bespreken van de voor- en nadelen van een medische interventie, en de kansen op die voor- en nadelen.

- verbaal: "U heeft een kleine kans om...."
- numeriek: "U heeft 20% kans om..." of "20 van de 100 mensen..."
- visueel

- positieve framing: "80% kans om geen hartaanval te krijgen"
- negatieve framing: "20% kans om wel een hartaanval te krijgen"

Risicocommunicatie: aanbevelingen

- neutrale framing
- geen verbale omschrijving van kansen (zelden, vaak...)
- wel getallen: frequentie (met constante noemer) of percentage
- visuele ondersteuning
 - populatiediagram: frequentie
 - staafdiagram: vergelijking
- duidelijke tijdslijn



Samen beslissen in 4 stappen

1. Keuzeprocès aankondigen

De zorgverlener benoemt dat de patiënt kan kiezen uit verschillende behandelingen en dat de mening van de patiënt belangrijk is.



2. Behandelingen uitleggen

De zorgverlener geeft uitleg over de voor- en nadelen van de verschillende behandelingen.



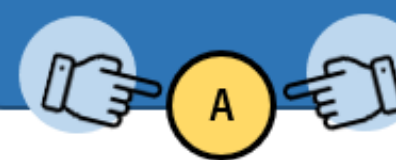
3. Voorkeuren patiënt bespreken

De zorgverlener stimuleert de patiënt om zorgen, verwachtingen en voorkeuren m.b.t. de behandelingen te uiten.



4. Gezamenlijk besluit maken

De zorgverlener neemt voorkeuren van de patiënt mee in het maken van een gezamenlijk behandelbesluit.



 Kernstappen samen beslissen (Stiggelbout et al., 2015)

Samen beslissen in 6 stappen

0. Begrip diagnose checken

De zorgverlener checkt of de patiënt diens diagnose begrijpt en geeft zo nodig uitleg.



1. Keuzeproces aankondigen

De zorgverlener benoemt dat de patiënt kan kiezen uit verschillende behandelingen en dat de mening van de patiënt belangrijk is.



2. Behandelingen uitleggen

De zorgverlener geeft uitleg over de voor- en nadelen van de verschillende behandelingen.



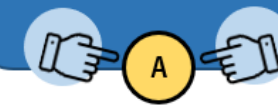
3. Voorkeuren patiënt bespreken

De zorgverlener stimuleert de patiënt om zorgen, verwachtingen en voorkeuren m.b.t. de behandelingen te uiten.



4. Gezamenlijk besluit maken

De zorgverlener neemt voorkeuren van de patiënt mee in het maken van een gezamenlijk behandelbesluit.



5. Besluit evalueren

De zorgverlener evalueert samen met de patiënt het behandelbesluit en past het besluit zo nodig aan.



 Kernstappen samen beslissen (Stiggelbout et al., 2015)

 Aanvullende stappen bij samen beslissen met patiënten met beperkte gezondheidsvaardigheden (Noordman et al., 2022)

Universal precautions approach: benader iedere patiënt alsof deze beperkte gezondheidsvaardigheden heeft

Samen beslissen in 6 stappen

0. Begrip diagnose checken

De zorgverlener checkt of de patiënt diens diagnose begrijpt en geeft zo nodig uitleg.



Terugvraagmethode

2. Behandelingen uitleggen

De zorgverlener geeft uitleg over de behandelingsopties.



3. Voorkeuren patiënt bespreken

De zorgverlener stimuleert de patiënt om zijn voorkeuren te bespreken.



4. Gezamenlijk besluit maken

De zorgverlener neemt voorkeuren van de patiënt mee in het maken van een gezamenlijk behandelbesluit.



5. Besluit evalueren

De zorgverlener evalueert samen met de patiënt het behandelbesluit en past het besluit zo nodig aan.



Adviezen: terugvraagmethode

- Vraag bij elke stap om in zijn/haar eigen woorden te vertellen wat je hem zojuist hebt uitgelegd.
- Blijkt dat iemand het niet heeft begrepen? Vul aan of stel bij.
- Geef iemand niet het gevoel dat je hem controleert: houd de vraag bij je zelf.

Wat heeft de dokter u net verteld?



Adviezen: terugvraagmethode

- geschikt voor iedereen
- ook buiten de zorg
- aangetoond effectief
- extra voordeel voor mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden



Samen beslissen in 6 stappen

0. Begrip diagnose checken

De zorgverlener checkt of de patiënt diens diagnose begrijpt en geeft zo nodig uitleg.



Begrijpelijk voorlichtingsmateriaal

2. Behandelingen uitleggen

De zorgverlener geeft uitleg over de behandelingen.



3. Voorkeuren patiënt bespreken

De zorgverlener stimuleert de patiënt om zijn voorkeuren te bespreken.



4. Gezamenlijk besluit maken

De zorgverlener neemt samen met de patiënt een gezamenlijk besluit.



5. Besluit evalueren

De zorgverlener evalueert samen met de patiënt het behandelbesluit en past het besluit zo nodig aan.



Begrijpelijk voorlichtingsmateriaal

www.begrijpelichaam.nl

PHAROS

Begrijp je lichaam

Beginpagina > Diabetes >

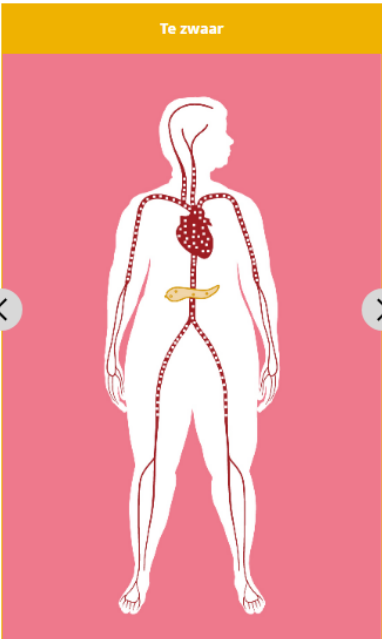
Algemene informatie

Te zwaar

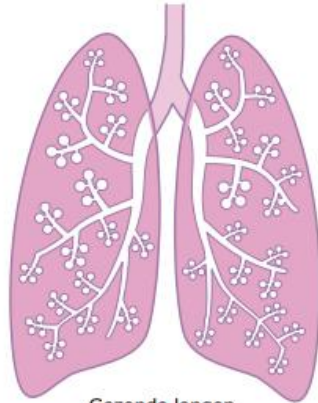
Verberg uitleg bij afbeelding

Te zwaar
Als u te zwaar bent reageert het lichaam niet goed op insuline. Hierdoor blijft er teveel suiker in het bloed. Dat is niet gezond.

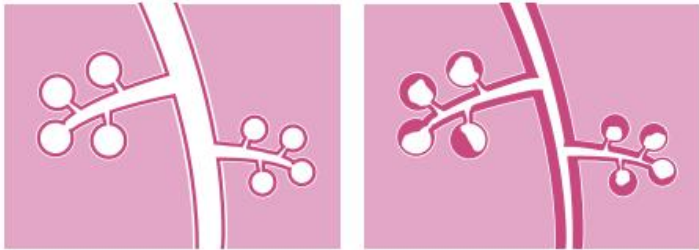
- Dementie
- Afweer
- Hart en bloedvaten
- Luchtwegen
- Maag-darmstelsel
- Diabetes**
- Kanker
- Botten en gewrichten
- Seksualiteit en voortplanting



[handboek COPD: wat kan ik doen?](#)



Gezonde longen.



Gezonde luchtbuisjes en longblaasjes. Luchtbuisjes en longblaasjes bij COPD.

Samen beslissen in 6 stappen

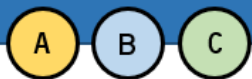
0. Begrip diagnose checken

De zorgverlener checkt of de patiënt diens diagnose begrijpt en geeft zo nodig uitleg.



1. Keuzeproces aankondigen

De zorgverlener benoemt dat de patiënt kan kiezen uit verschillende behandelingen en dat de mening van de patiënt belangrijk is.



2. Behandelingen uitleggen

De zorgverlener geeft uitleg over de voor- en nadelen van de verschillende behandelingen.



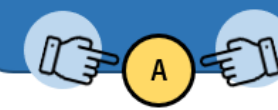
3. Voorkeuren patiënt bespreken

De zorgverlener stimuleert de patiënt om zorgen, verwachtingen en voorkeuren m.b.t. de behandelingen te uiten.



4. Gezamenlijk besluit maken

De zorgverlener neemt voorkeuren van de patiënt mee in het maken van een gezamenlijk behandelbesluit.



5. Besluit evalueren

De zorgverlener evalueert samen met de patiënt het behandelbesluit en past het besluit zo nodig aan.



 Kernstappen samen beslissen (Stiggelbout et al., 2015)

 Aanvullende stappen bij samen beslissen met patiënten met beperkte gezondheidsvaardigheden (Noordman et al., 2022)

Samen beslissen in 6 stappen

0. Begrip diagnose checken

De zorgverlener checkt of de patiënt diens diagnose begrijpt en geeft zo nodig uitleg.



1. Keuzeprocess aankondigen

De zorgverlener benoemt



2. Behandelingen uitleggen

De zorgverlener geeft uitleg



3. Voorkeuren patiënt bespreken

De zorgverlener stimuleert



4. Ge...

D...

5. Besluit evalueren

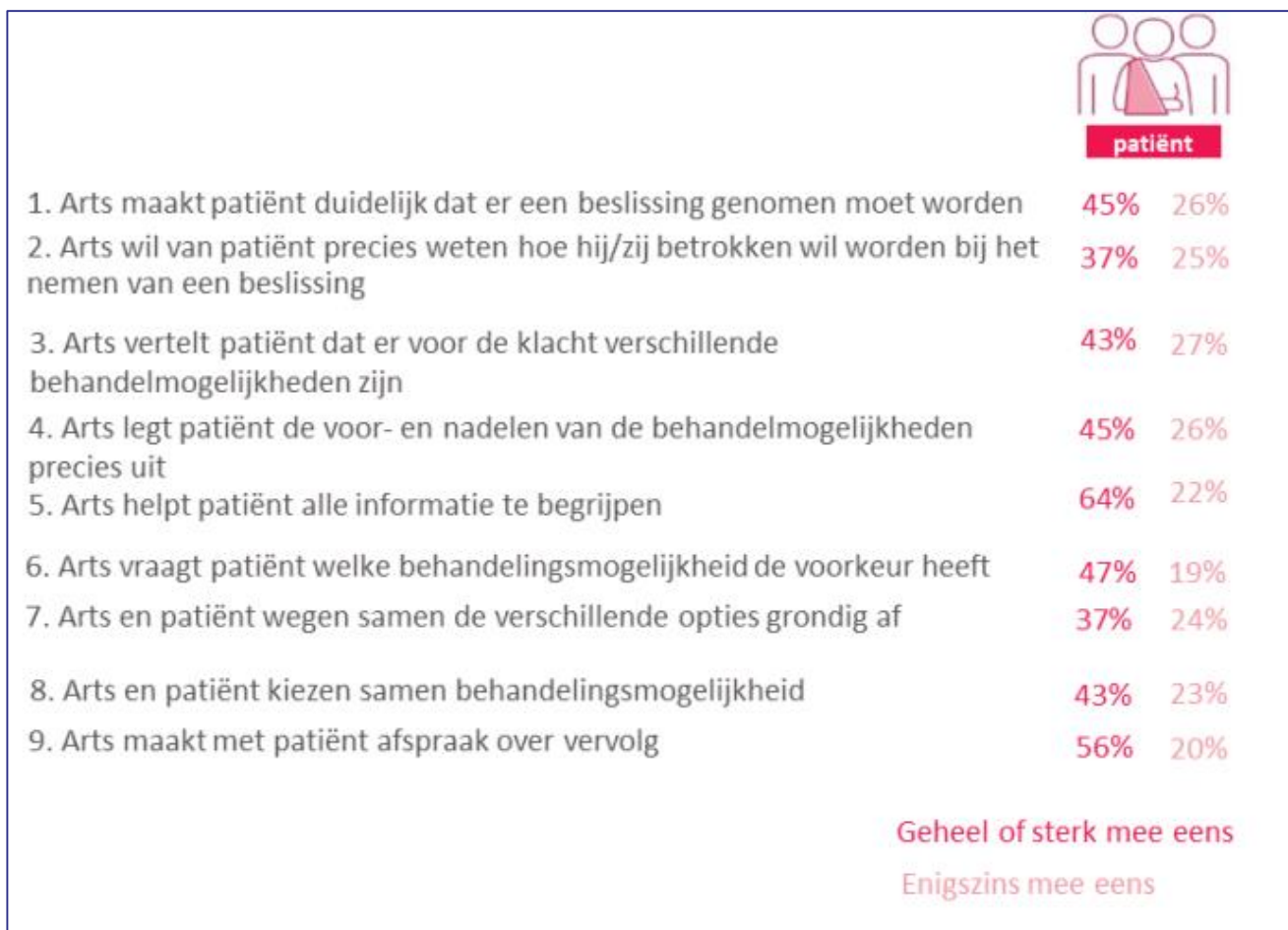
De zorgverlener evalueert samen met de patiënt het behandelbesluit en past het besluit zo nodig aan.



Extra belangrijk bij expectatief beleid
'Decision regret'

Hoe vaak vindt samen beslissen plaats?

Transparantiemonitor Nivel 2019-2023: ervaren mate van samen beslissen stabiel (26-28 op een schaal van 0-45)



Hoe vaak vindt samen beslissen plaats?

Onderzoek n.a.v. landelijke campagne Samen beslissen

- 70% vindt aandacht hiervoor dit belangrijk
- samen beslissen onder zorggebruikers iets toe

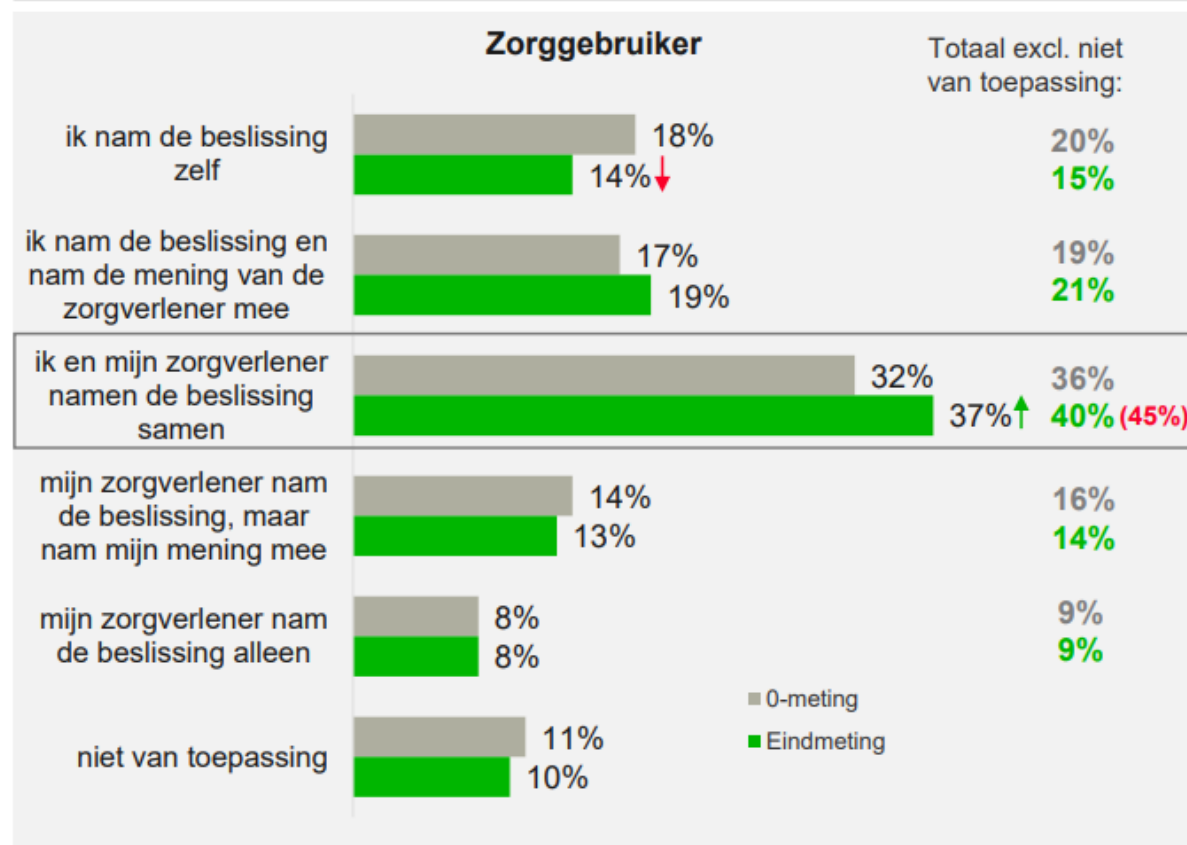
**Hallo
patiënt**

**Hallo
dokter**

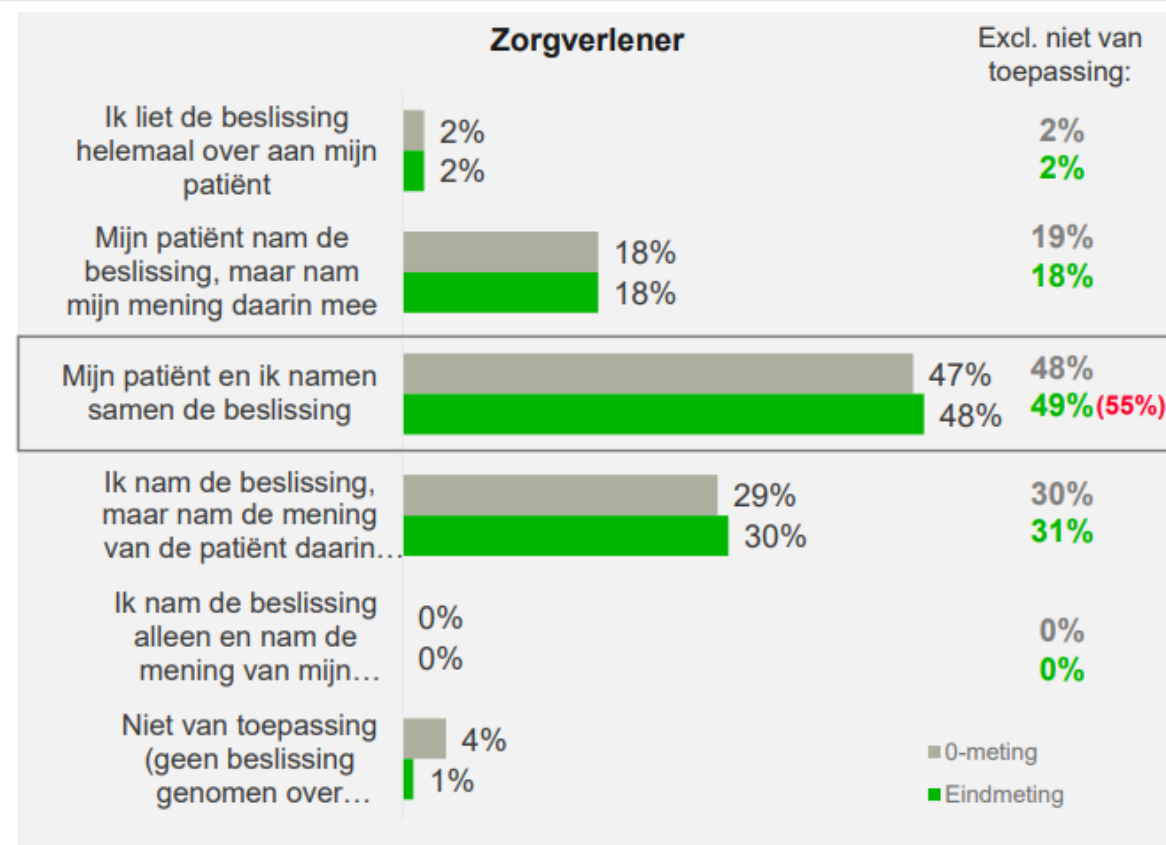
Beslissen jullie al samen? Op deze website lees je hoe je samen beslist over de beste zorg en waarom dat nodig is.

Hoe vaak vindt samen beslissen plaats?

Tijdens deze laatste afspraak met de zorgverlener. Wie heeft toen uiteindelijk de beslissing genomen over de zorg die je kreeg?



Probeert u terug te denken aan de laatste vijf contactmomenten met patiënten waarin er gesproken werd over een (mogelijke) beslissing die moest worden genomen... op welke manier worden de meeste beslissingen genomen?



Welke belemmeringen zien jullie?

Welke belemmeringen zien jullie?

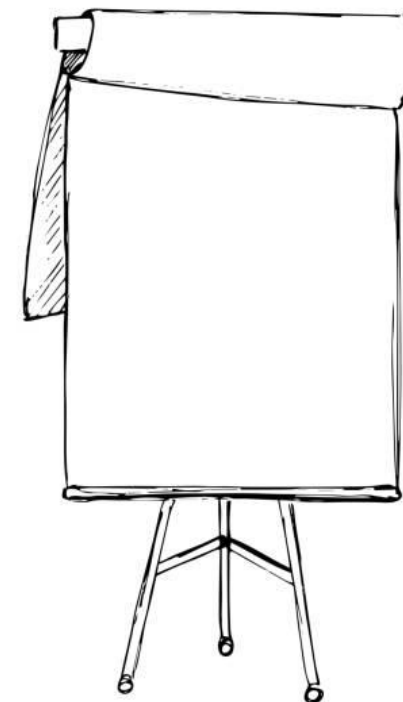
- Kennis en vaardigheden van patiënt
- Kennis en vaardigheden van zorgverlener
- Geen ruimte voor samen beslissen in richtlijnen
- De rol die iemand denkt te hebben (“U bent de dokter, beslist u maar”)
- De rol die de zorgverlener denkt te vervullen
- Prioriteit, tijd
- De context waarin een beslissing genomen moet worden
-

Op zoek naar oplossingen

4 groepen

Oplossingen gericht op:

1. patiënt
2. zorgverlener
3. beleidsmaker
4. zorgorganisatie
5. ...



Op zoek naar oplossingen voor stap 3 en implementatie van samen beslissen

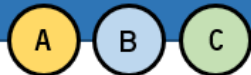
0. Begrip diagnose checken

De zorgverlener checkt of de patiënt diens diagnose begrijpt en geeft zo nodig uitleg.



1. Keuzeproces aankondigen

De zorgverlener benoemt dat de patiënt kan kiezen uit verschillende behandelingen en dat de mening van de patiënt belangrijk is.



2. Behandelingen uitleggen

De zorgverlener geeft uitleg over de voor- en nadelen van de verschillende behandelingen.



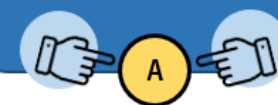
3. Voorkeuren patiënt bespreken

De zorgverlener stimuleert de patiënt om zorgen, verwachtingen en voorkeuren m.b.t. de behandelingen te uiten.



4. Gezamenlijk besluit maken

De zorgverlener neemt voorkeuren van de patiënt mee in het maken van een gezamenlijk behandelbesluit.



5. Besluit evalueren

De zorgverlener evalueert samen met de patiënt het behandelbesluit en past het besluit zo nodig aan.



Op zoek naar oplossingen: terugkoppeling

Op zoek naar oplossingen: terugkoppeling

- posters/reminders over samen beslissen
- begrijpelijk voorlichtingsmateriaal
- inbedding in zorgopleidingen en nascholingen
- inbedding in richtlijnen
- gebruik van tolken of mensen (familieleden) met dezelfde culturele achtergrond
- dubbel consult plannen
-

Nog wat tips...

Keuzekaarten-in-beeld

- zie website Pharos of Thuisarts.nl
- andere varianten:
 - artrose in de heup
 - stoppen met roken
 - nierschade
 - bloedvat-toegangen voor dialyse
- handleiding

Keuzekaart in beeld

OVERZICHT KEUZES

Behandelingen bij Artrose in de Knie

Als het kraakbeen in de knie verandert, kan dit zorgen voor een stijf gevoel en pijn. Dit heet artrose in de knie.

Er zijn verschillende behandelingen mogelijk. Deze kaart laat 5 verschillende behandelingen zien. De arts praat met u over de verschillende behandelingen. Samen met de arts maakt u een keuze welke behandeling het beste bij u past of mogelijk is. De kaart laat zien wat de behandeling is, hoe lang de behandeling is en welke gevolgen dit heeft voor u.

A KEUZE: Uw manier van leven veranderen  <input type="checkbox"/>	B KEUZE: Fysiotherapie/oefentherapie  <input type="checkbox"/>
C KEUZE: Pijnstillers  <input type="checkbox"/>	D KEUZE: Prik in uw knie  <input type="checkbox"/>
E KEUZE: Een kunstknie  VOOR operatie NA operatie <input type="checkbox"/>	

meer informatie: www.reumazorgnederland.nl

Deze kaart geeft een overzicht van mogelijke behandelingen van artrose in de knie. Bekijk de kaart en bespreek daarna met uw behandelaar wat het best bij u past. Dat kan ook een combinatie van behandelingen zijn. De behandelaar kan uw huisarts, een fysiotherapeut of een orthopeed zijn. Klik op de onderstreepte woorden om naar informatie en filmpjes op [Thuisarts.nl](https://thuisarts.nl) te gaan.

Behandel mogelijkheden →	Uw leefstijl veranderen	Fysiotherapie/oefentherapie	Pijnstillers	Prik in uw knie	Een kunstknie (operatie)
Wanneer is deze behandeling geschikt?	Aldijd geschikt.	Als zelf genoeg bewegen niet lukt of de klachten erger maakt.	Als u tijdelijk meer pijn heeft en minder kunt doen. Of voordat u veel gaat bewegen en pijn verwacht.	Als afvallen, bewegen, oefeningen en pijnstillers niet genoeg helpen.	Als andere behandelingen niet genoeg helpen.
Wat is het?	U krijgt adviezen over actief bewegen en voeding . <ul style="list-style-type: none"> Als u te zwaar bent, krijgt u adviezen over afvallen en zo nodig hulp van een diëtist. U krijgt advies over bandages of loophulp-middelen, zoals stok of rollator en zo nodig hulp van een fysiotherapeut. 	Uw fysio- of oefentherapeut maakt met u een oefenprogramma. U doet de oefeningen onder begeleiding van de therapeut, maar ook zelf thuis.	Er zijn 3 mogelijkheden: <ol style="list-style-type: none"> Paracetamol, 2 tabletten (= 1000 milligram), 3 of 4 keer per dag. Als dit niet genoeg helpt, kunt u er een NSAID bij gebruiken: ibuprofen, naproxen of diclofenac. U kunt kiezen voor tabletten of een gel die u op de knie smeert. Slik tabletten maximaal 2 weken. Gel kunt u langer gebruiken. Als ook dit niet helpt, kunt u tramadol slikken: dit krijgt u alleen met een recept. Slik dit maximaal 2 weken. 	Uw (huis)arts geeft een prik in uw knie met een hormoon dat ontstekingen remt (corticosteroïd). <ul style="list-style-type: none"> Maximaal 4 prikken per jaar, met minstens 6 weken ertussen. Als dit niet genoeg helpt, kan de orthopeed u uitleg geven over een prik met hyaluronzuur en in deze na overleg met u geven. 	Voor een kunstknie -operatie krijgt u narcose of een ruggenprik. <ul style="list-style-type: none"> De arts verwijdert uw kniegewricht en zet er een kunstknie in. U blijft 1 tot 4 dagen in het ziekenhuis. U krijgt een oefenschema. U gebruikt 3 tot 6 weken bloedverdunders: medicijnen tegen bloedklonten (trombose). U loopt 4 tot 6 weken met krukken. U krijgt zo nodig fysio- of oefentherapie.
Helpt het tegen de pijn?	Ja, vaak wel, doordat uw lichaam sterker wordt, uw gewicht minder en uw conditie beter.	Vaak wel. Door de oefeningen krijgt u meer spierkracht en conditie en blijft de knie zo sterk, soepel en stabiel mogelijk. Als u stopt met oefenen, kan de pijn weer terugkomen.	Vaak is de pijn direct minder. Zo niet, dan kunt u bij de paracetamol tijdelijk een sterker middel (NSAID of tramadol) proberen.	Meestal wordt de pijn binnen 1 week minder. De pijn is ongeveer 3 weken minder.	Meestal wordt de pijn na de operatie langzaam minder. Het herstel kan een jaar duren. Een jaar na de operatie hebben 93 van de 100 mensen minder pijn. 7 van de 100 mensen hebben evenveel pijn of meer pijn. Het is belangrijk dat u na de operatie een gezond gewicht houdt. Anders kunt u weer meer klachten krijgen.
Wat kan ik weer na de behandeling?	U kunt weer makkelijker bewegen en dingen doen die eerder niet meer lukten.	U kunt weer makkelijker bewegen. Als u de oefeningen blijft doen blijft dit effect ook als u gestopt bent met de fysio- of oefentherapie.	U kunt weer makkelijker bewegen. Daardoor kan de pijn minder worden en blijven.	U kunt weer makkelijker bewegen. Daardoor kan de pijn minder worden en blijven.	U kunt makkelijker bewegen. <ul style="list-style-type: none"> U kunt wandelen, zwemmen, golfen en fietsen. U kunt uw knie minder buigen en daardoor niet meer knielen. U kunt sommige sporten beter niet doen, zoals hardlopen, skiën en balsporten (basketbal, voetbal, volleybal).
Zijn er risico's, bijwerkingen of problemen na de behandeling?	Nee. Als u meer gaat bewegen is wat extra pijn en stijfheid in de knie normaal. De artrose wordt er niet erger van.	Als u te veel en te vaak oefent, kan de pijn erger worden. Dat risico is klein als u de oefeningen rustig opbouwt. Krijgt u toch meer pijn? Bespreek dan met uw therapeut hoe u de oefeningen kunt aanpassen.	Paracetamol: weinig bijwerkingen. NSAID-gel: kan de huid irriteren. NSAID-tabletten: <ul style="list-style-type: none"> Buikpijn, misselijkheid en diarree (20 van de 100 gebruikers). Heel soms bloeding in maag of darmen. Daarom krijgt u een extra medicijn, dat uw maag beschermt als u ouder bent dan 70 jaar of een maagzweer heeft gehad. Minder geschikt voor mensen met hart- en vaatziekten, hoge bloeddruk, nierproblemen. Tramadol: <ul style="list-style-type: none"> Misselijkheid, duizeligheid bij meer dan 10 van de 100 gebruikers. Hoofdpijn, slaperigheid, droge mond, verstopping bij ongeveer 5 van de 100 gebruikers. Met toenemende leeftijd neemt de kans op bijwerkingen toe. Niet geschikt vanaf ongeveer 75 jaar. Kan verslavend zijn. 	Kleine kans op: <ul style="list-style-type: none"> een allergische reactie een bacterie in de knie pijn en een dikke knie een paar dagen na de prik (2 van de 100 mensen) <ul style="list-style-type: none"> Als u diabetes heeft, kunnen de bloedsuikers de eerste dagen na de prik te hoog of te laag zijn. Na veel prikken kan het kraakbeen in de knie verder beschadigen en wordt de artrose erger. 	<ul style="list-style-type: none"> Bij 15 van de 100 mensen moet de kunstknie binnen 15 jaar vervangen worden. Kleine kans op: <ul style="list-style-type: none"> trombose in het been (2 van de 100 mensen) een bacterie in de wond (minder dan 1 van de 100 mensen) een bacterie in de kunstknie. Dan kan een nieuwe operatie nodig zijn loslaten van de kunstknie. Dan is een nieuwe operatie nodig Deze risico's zijn groter als u rookt, te zwaar bent of andere ziektes heeft.

Gesprekskaart voor het bespreken van voorkeuren

Handreiking Persoonsgerichte zorg en ondersteuning in de huisartsenpraktijk

Waar wil ik het over hebben?

Mijn omgeving

- kennissen, vrienden
- familie
- werk
- mijn dag
- geld
- wonen
- opvoeden

Mijn dagelijks leven

- eten en drinken
- beweging
- alcohol
- roken
- voor jezelf zorgen
- seks
- lezen en schrijven
- digitaal

Mijn lichaam

- slapen
- medicijnen
- gewicht
- controle
- pijn
- uitslag onderzoek

Mijn gevoelens

- ik voel me...
- stress
- moe
- somber
- eenzaam
- jezelf zijn
- angst

Vul zelf een onderwerp in

Waar wil ik het over hebben?



kennissen, vrienden



familie



werk



mijn dag



geld



wonen



opvoeden



Mijn omgeving

Mijn dagelijks leven



eten en drinken



beweging



alcohol



roken



voor jezelf zorgen



seks



lezen en schrijven



digitaal



slapen



medicijnen



gewicht



controle

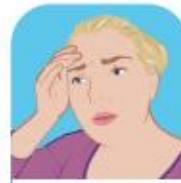


Mijn lichaam

Mijn gevoelens



ik voel me...



stress



moe



somber



Vul zelf een onderwerp in

.....
.....
.....



eenzaam



jezelf zijn



angst



website FMS (demedischspecialist.nl)

STAPPENPLAN

Hoe gaan we op onze poli/afdeling de keuzekaart of keuzekaart-in-beeld gebruiken?

Werkwijze keuzekaart-in-beeld

Een hulpmiddel voor begrijpelijke uitleg en samen beslissen in de spreekkamer.

Waarom een keuzekaart-in-beeld?

Duidelijke en begrijpelijke informatie is belangrijk om goede keuzes te kunnen maken en is belangrijk voor therapietrouw. Dit geldt voor **iedereen**, het is extra van belang voor mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden (zoals laaggeletterden en ouderen).*

Ook in uw spreekkamer hebben veel mensen moeite om informatie over behandelingen te

De keuzekaart-in-beeld bestaat uit twee delen

1. Een overzichtskaart met daarop de verschillende behandelmogelijkheden.

Keuzekaart in beeld
OVERZICHT KEUZES
Behandelingen bij Artrose in de Knie
Als het kniebeen in de knie verandert, kan dit zorgen voor een stijf gevoel en pijn. Dit heet artrose in de knie.
Er zijn verschillende behandelingen mogelijk.
Deze kaart laat 5 verschillende behandelingen zien.
De arts praat met u over de verschillende behandelingen.
Samen met de arts maakt u een keuze welke behandeling het beste bij u past of mogelijk is.
De kaart laat zien wat de behandeling is, hoe lang de behandeling is en welke gevolgen dit heeft voor u.

A KEUZE: Uw manier van leven veranderen
B KEUZE: Fysiotherapie/ oefentherapie

Hoe gebruik je een keuzekaart? Later bekij... Delen

Hoe gebruik je een keuzekaart?

Keuzekaart

Bekijken op YouTube

Observatielijsten

- Observatielijst samen beslissen (Pharos)
- Quickscan Samen beslissen: waar sta jij (Zuyderland ziekenhuis)

Samen Beslissen:
waar sta jij?

Quickscan

Waarom deze Quickscan?

Omdat **Samen Beslissen** basiszorg is in Zuyderland. Een patiënt en zorgprofessional voeren daarom altijd het goede gesprek over gezondheid, behandeling en zorg. De Quickscan dient als zelfevaluatie op het gebied van **Samen Beslissen***

Toepasbaar

E-learning over samen beslissen

Nieuwe e-learning met virtuele patiënten over samen beslissen: 'Goed Begrepen'



[link](#)



Tot slot

**Welke vragen hebben
jullie nog?**



r.mentink@pharos.nl / l.murugesu@pharos.nl



www.pharos.nl