

# HET GEBRUIK VAN KEUZEHULPEN

motieven, kansen en drempels bij zorgverleners



## KERNVRAAG

Wat maakt dat zorgverleners consultkaarten en online keuzehulpen wel of niet in de praktijk gebruiken?  
En wat helpt hen dit meer te gaan doen?

## CONCLUSIES

### Hoe gebruiken zorgverleners keuzehulpen?

- Artsen, verpleegkundigen en physician assistants zijn gebruikers
- Meestal om de patiënt te informeren over behandelopties
- Wanneer? Vooraf, tijdens of na het consult
- Koppeling met het proces Samen Beslissen (team-talk, option-talk, decision-talk) niet sterk
- Aangeboden aan een beperkte groep patiënten; criteria niet eenduidig
- Zorgverlener introduceert keuzehulp bij patiënt
- Beperkte follow-up in hoe patiënten keuzehulp gebruiken

### Waarom gebruiken zorgverleners keuzehulpen?

- Keuzehulpen geven structuur in voorlichting
- Keuzehulpen bieden gemak
- Keuzehulpen vullen de eigen voorlichting aan
- De patiënt komt beter voorbereid op consult
- Sneller diepgang in het gesprek met de patiënt



### Introductie en implementatie van de keuzehulp op de afdeling

- Positieve houding over 'Samen Beslissen'
- Onduidelijkheid over wat 'Samen Beslissen' is
- Arts introduceert vaak op eigen initiatief
- Bijna geen verankering op afdelingsniveau of in afdelingsambitie
- Planmatige introductie is zeldzaam
- Motivatie is vooral 'goed willen voorlichten'
- 'Zelf voldoende toegerust, collega's niet altijd'
- Borging en gezamenlijke reflectie blijft achter
- Fysieke aanwezigheid keuzehulp in spreekkamer helpt gebruik

## Hoe is gebruik van keuzehulpen in het kader van 'Samen Beslissen' te bevorderen?

### AANBEVELINGEN

#### Wat kunnen patiëntenorganisaties doen?

- Focus op zorgorganisaties met ambitie in 'Samen Beslissen'
- Benadruk het belang van teamwork bij 'Samen Beslissen'
- Versterk het contact met ziekenhuizen
- Rust belangenbehartigers toe voor gesprek met ziekenhuisafdelingen
- Zorg dat zorgverzekeraars de tool kennen
- Publiceer goed gebruik
- Onderzoek de patiëntervaringen met SB-tools
- Informeer opleidingen over 'Samen Beslissen' en -tools



#### Wat kunnen ziekenhuizen doen?

- Creëer draagvlak/ambitie binnen de afdeling voor 'Samen Beslissen' en -tools
- Introduceer tools planmatig, en in kader van gedachtengoed 'Samen Beslissen'
- Informeer bij zorgverzekeraars naar stimuleringsregelingen
- Samen Beslissen is een team-inspanning: betrek ook verpleegkundigen!
- Bied de tool altijd en neutraal aan
- Zorg voor de meest actuele versie van de tool
- Integreer het gebruik van tools in systemen zoals bestaande voorlichting, inwerkprogramma's en EPD

#### Wat kunnen ontwikkelaars van tools doen?

- Stel praktisch gebruikersgemak voorop
- Betrek beroepsvereniging voor draagvlak, bekendheid en verspreiding
- Gebruik leidraad 'Keuzehulp bij richtlijnen'
- Publiceer de tool met een 'implementatie bijsluiter'

### Over dit onderzoek

Samenwerking van 6 organisaties. Nierpatiënten Vereniging Nederland. trad op als trekker en penvoerder. Projectduur: het jaar 2018. Dit project is gefinancierd uit de kwaliteitsgelden Patiënten Consumenten (SKPC) binnen het programma KIDZ.

Factsheet en rapport met samenvatting, aanbevelingen en handreikingen zijn te vinden op de website van de Patiëntenfederatie Nederland ([klik hier](#)) en op de websites van de andere projectdeelnemers.