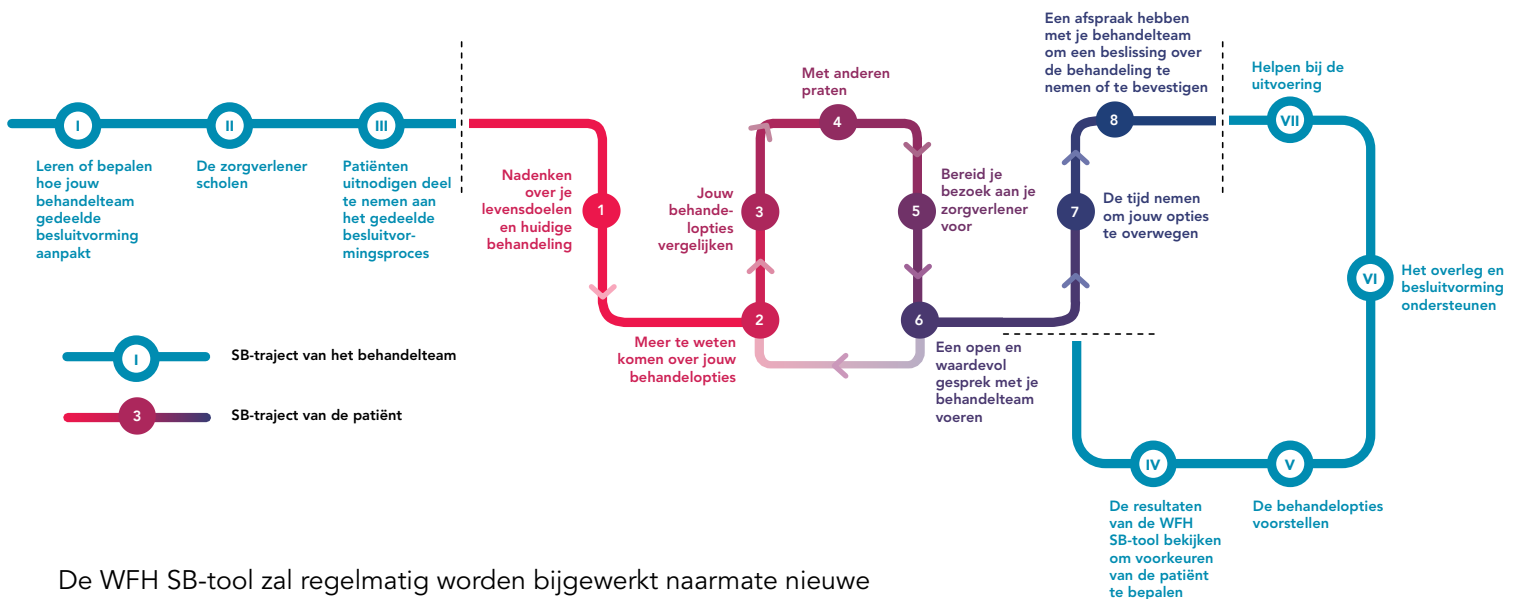




DE ROL VAN HET BEHANDELTEAM IN GEDEELDE BESLUITVORMING

Dit document is een richtlijn voor behandelteams die aan gedeelde besluitvorming doen met iemand die hemofilie heeft en de WFH-tool voor Samen Beslissen gebruikt. De SB-tool is ontworpen om mensen met hemofilie A of B en hun verzorgers te ondersteunen bij het verzamelen van informatie en om open, zinvolle gesprekken met hun behandelteam mogelijk te maken. De patiënten beschikken met de SB-tool over een handleiding met 8 stappen voor gedeelde besluitvorming. Dit is de bijbehorende handleiding in 7 stappen voor de behandelteams:



De WFH SB-tool zal regelmatig worden bijgewerkt naarmate nieuwe behandelingen of informatie beschikbaar komen.

I Leren of bepalen hoe je behandelteam gedeelde besluitvorming aanpakt

- Hoe worden patiënten geselecteerd?
- Wie wordt bij de gesprekken betrokken? Artsen, andere belangrijke klinici, verpleegkundigen, maatschappelijk werkers, specialisten in genetica en andere disciplines kunnen aan deze besprekingen deelnemen.
- Wanneer en hoe zullen gesprekken plaatsvinden? Hoeveel tijd moet worden ingepland? Virtuele of face-to-face gesprekken?
- Hoe worden de gesprekken gedocumenteerd?

II De opleiding van de zorgverlener voltooien

- Er is veel educatief materiaal voor gedeelde besluitvorming beschikbaar. Zie de pagina [aanvullende informatiebronnen voor het behandelteam](#) voor meer informatie.

III Patiënten uitnodigen om deel te nemen aan het gedeelde besluitvormingsproces

- Gedeelde besluitvorming uitleggen, de belangstelling van de patiënt peilen, controleren wat de patiënt al weet, voorstellen om de WFH SB-tool te gebruiken. Vergeet niet de **Mogelijke beslissingsresultaten** (Vak 1) te onderzoeken.
- Patiënten uitleggen voor welke behandelingen zij nu of in de toekomst in aanmerking komen.
- De mogelijkheid bieden om naasten bij het beslissingsproces te betrekken.

IV De resultaten van de WFH SB-tool beoordelen om de voorkeuren van de patiënt te bepalen

- Eerdere gesprekken en de persoonlijke samenvatting van de SB-tool gebruiken als voorbereiding op een gesprek over levensdoelen en voorkeuren van de patiënt en hoe die verband houden met de behandelingsopties. Dit verslag bevat de antwoorden op open **Reflectievragen** (Vak 2), **Reflectieuitspraken** waaraan een score werd toegekend (Vak 3) en door de patiënt geselecteerde behandelingsopties.

V De behandelopties voorstellen

- 2–4 behandelopties voorstellen op basis van interesses en geschiktheid van de patiënt en beschikbare wetenschappelijke gegevens.
- De werkzaamheid, veiligheid, voordelen en risico's van elke behandeloptie bespreken. Wat houden het behandelproces en het vervolg in? Welke impact heeft de behandeling op de geestelijke gezondheid en kwaliteit van leven? Welke impact kan de behandeling hebben op levensdoelen van de patiënt?
- De patiënt aanmoedigen om rustig na te denken over zijn of haar opties.

VI Het overleg en de besluitvorming faciliteren

- In welke richting neigt de patiënt? Zijn er belemmeringen om een beslissing te nemen?
- Als een patiënt een weloverwogen en duidelijke voorkeur heeft, de uitvoering ervan ondersteunen.
- Als een patiënt je aanbeveling niet opvolgt, controleren of je alles op dezelfde manier begrijpt en of er mogelijke problemen zijn.
- Als een patiënt nog niet in staat is om een beslissing te nemen, bepalen welke elementen hem of haar tegenhouden om een beslissing te nemen. Bijvoorbeeld informatie, gebrek aan ondersteuning, onduidelijke/conflicterende prioriteiten, behoefte aan meer bedenktijd enzovoort. Ondersteun voortdurende reflectie en overleg.

VII Helpen bij de implementatie

- Geschiktheidsonderzoek, vragen over verzekeringen, planning enzovoort.

VAK 1. MOGELIJKE BESLISSINGRESULTATEN

- De huidige behandeling voortzetten
- De huidige behandeling wijzigen
- Overstappen op een nieuwe behandeling
- Voorlichting en vervolgbesprekingen voortzetten

VAK 2. VRAGEN OM OVER NA TE DENKEN

De patiënten kunnen deze vragen schriftelijk beantwoorden.

- Hoe zou je de impact van hemofilie op het bereiken van je levensdoelen beschrijven? (Doelstellingen op het gebied van werk, opleiding, familie, hobby's enz.)
- Waarom overweeg je een verandering in jouw behandeling?

VAK 3. UITSPRAKEN OM OVER NA TE DENKEN

De patiënten worden verzocht aan deze zinnen een score toe te kennen van 0 (helemaal niet) tot 100 (helemaal mee eens)

- Ik voel me gebonden aan (of beperkt door) mijn behandelingschema.
- Het kost me veel moeite om met mijn hemofilie om te gaan.
- Mijn hemofilie is altijd in mijn gedachten aanwezig.
- Ik voel me voldoende beschermd tegen bloedingen.
- Ik maak me zorgen over de mogelijke bijwerkingen van nieuwe behandelingen voor hemofilie.
- Ik ben teleurgesteld omdat ik mooie kansen mis door mijn hemofilie.
- Mijn hemofilie maakt het moeilijk een goed sociaal leven te leiden.
- Door mijn hemofilie kan ik niet de rollen vervullen waarvan ik verwacht dat ik ze aankan.