



Leids Universitair
Medisch Centrum

Shared Decision Making (gedeelde besluitvorming)

PROF. DR. ANNE M. STIGGELBOUT

MEDISCHE BESLISKUNDE

LEIDS UNIVERSITAIR MEDISCH CENTRUM



Belangrijke impulsen tot gedeelde besluitvorming in NL

1. Ethiek: sinds 60-er jaren vorige eeuw: **patiënt autonomie**
2. Praktijkvariatie: de vroege jaren '10 (Schipper): **voorkeursgevoelige beslissingen**
3. Waardegedreven Zorg (Value-Based HealthCare): de late jaren '10
 - Zorgpaden
 - “Samen beslissen met uitkomsten” (programma Uitkomstgerichte Zorg)

Positieve effecten gedeelde besluitvorming

- Minder ongewenste variatie in behandeling ('ongewenste' interventies)
- Grotere tevredenheid met het consult (minder klachten)
- Betere arts-patient relatie
- Meer therapietrouw / motivatie
- Minder onzekerheid over de beslissing
- Meer gelijkheid in zorg (ook lager opgeleiden mogen meebeslissen)
- Betere uitkomsten (o.a. kwaliteit van leven)?

o.a. Shepherd et al, 2008; Bieber et al, 2008; Shay & Lafata, 2014

Effectieve beslissingen:

- ❑ wetenschappelijke zekerheid EN
- ❑ duidelijk meer voordelen dan nadelen

Bijv.: resectabele colontumor 50-jarige patient

Implementatie

Voorkeursgevoelige beslissingen:

- ❑ wetenschappelijke onzekerheid **OF**
- ❑ afweging voor- en nadelen gevoelig voor individuele waarden patiënt

Bijv.: vroeg-stadium prostaatkanker, adjuvante behandeling

Helpen bij afwegen

De stappen in Gedeelde Besluitvorming/SDM in het consult:

Zorgverlener ...

1. ...informeert patiënt dat **beslissing** genomen moet worden en **mening** van patiënt daarbij van belang is
2. ...legt voor/nadelen van relevante **mogelijkheden** uit
3. ...en patiënt bespreken **voorkeuren** van patiënt; zorgverlener ondersteunt patiënt in wikken en wegen
4. ...en patiënt bespreken welke rol patiënt wil in nemen beslissing, **nemen de beslissing of stellen deze uit**, bespreken vervolgstappen

Wat zijn “do’s” bij ondersteunen SDM

Informereren:

- ❑ Informeren zonder te sturen
- ❑ Consultkaarten (of **keuzehulp** vooraf)

Voorkeur patiënt achterhalen (architectuur i.p.v. archeologie):

- ❑ Open vragen stellen, wees nieuwsgierig
- ❑ Zonodig afweging verhelderen (b.v. korte vs lange termijn)
- ❑ Informatie patiënt structureren en samenvatten

Beslissen:

- ❑ **Advies:** onderbouwen mét informatie patiënt

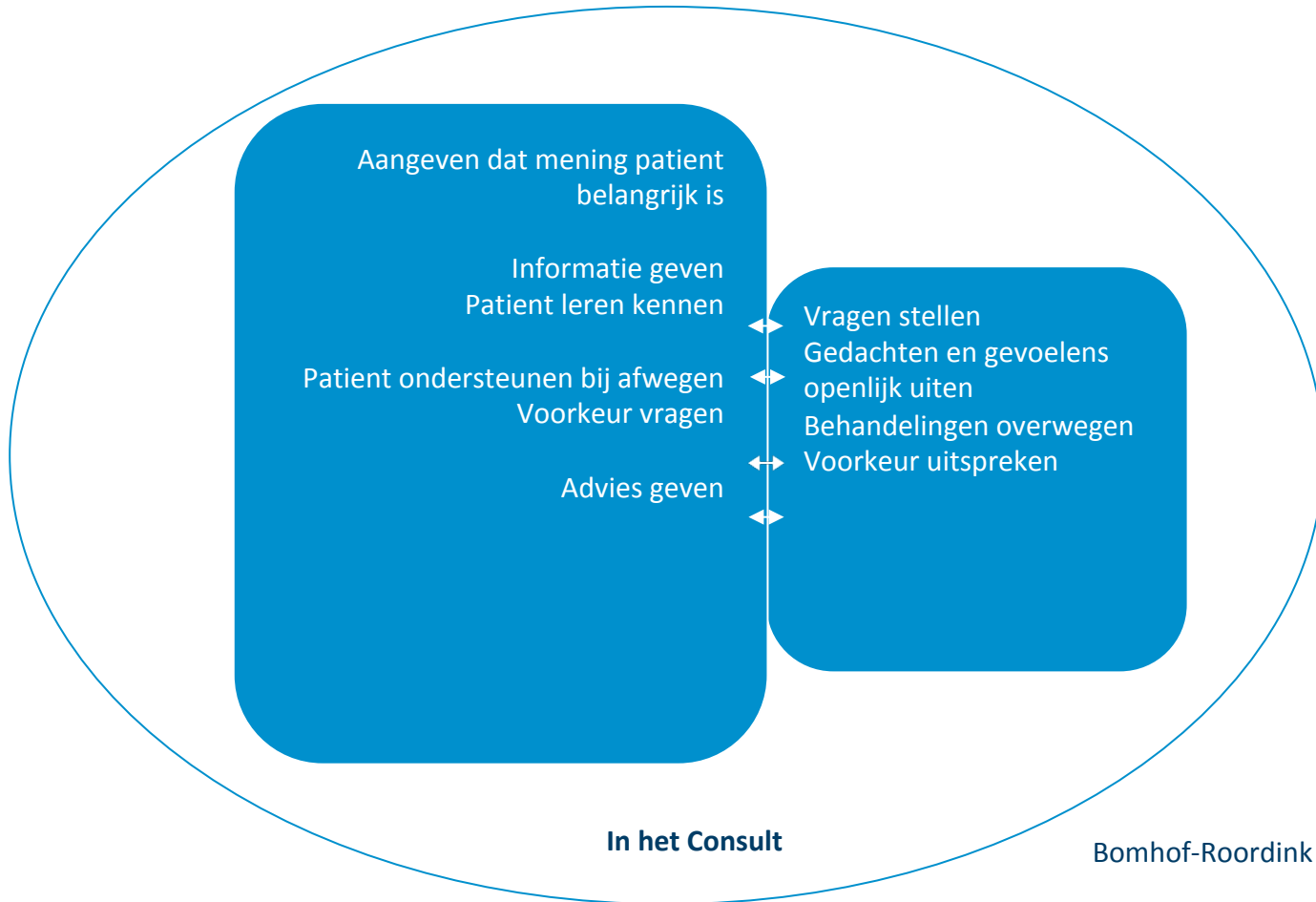
Door zorgprofessionals veel genoemde barrières

- Tijd
- Gebrek aan keuze voor de patient (vergoeding)
- Organisatie (multidisciplinaire teams en richtlijnen)
 - Ontwikkelingen in MDT besluitvorming: Passend Behandelplan
 - Richtlijnen vaak te sturend (Gaertner, et al 2019 BMJ Open)
- Patient (Wil niet? Kan niet?)

Samen beslissen: gedrag arts en patient, binnen en buiten consult

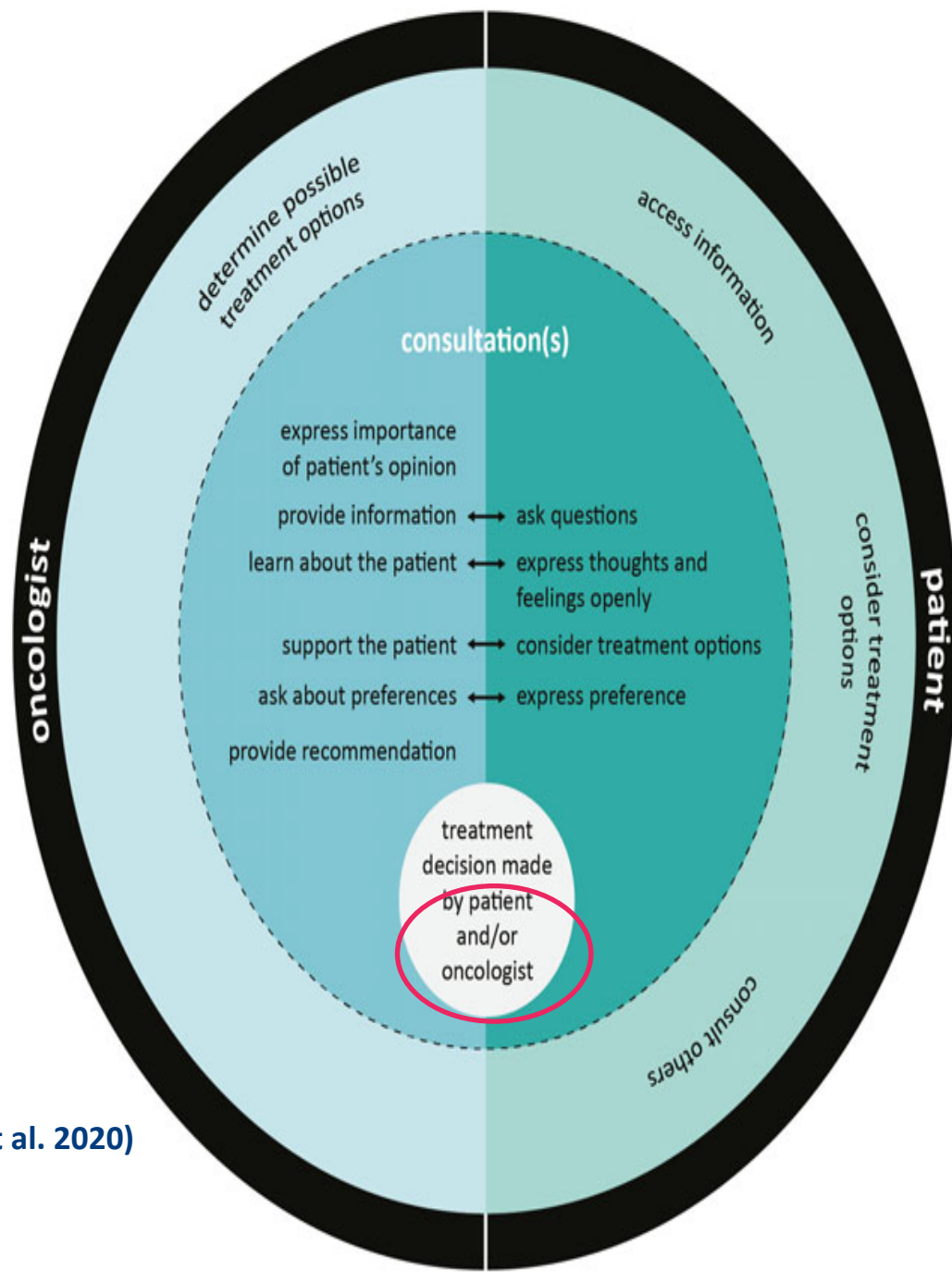
Bedenken welke behandelingen geschikt zijn

Informatie zoeken
Behandelingen overwegen
Met anderen erover praten



Bomhof-Roordink et al 2019

Wat houdt samen beslissen in de oncologie in?



(Bomhof-Roordink et al. 2020)



Wat is “toegerust zijn” van patient voor samen beslissen?

- 1) Begrip van en attitude t.a.v. samen beslissen
- 2) Gezondheidsvaardigheden
- 3) Vaardigheden in communiceren en “ruimte opeisen”
- 4) Zelfbewustzijn
- 5) Vaardigheden in (af)wegen

(Keij & Pieterse et al 2021)

Toerusten Zorgverleners & Organisaties (**consult!**)

- **Training**
 - online, face-to-face of blended learning
- **Beter een goed gesprek (FMS & Patiëntenfederatie)**
 - [Begineengoesprek.nl](https://www.begineengoesprek.nl)
- **Time-out (Borstkankervereniging Nederland)**
 - [borstkanker.nl/nl/time-out](https://www.borstkanker.nl/nl/time-out)
 - Meer tijd door meer consulten + training in GB
- **Consultkaarten en keuzehulpen (Beslist samen!)**

Vergroten toerusting met design: metromappen!

Ingeborg Griffioen/Panton, designers for healthcare



Metro Mapping Methode Onderzoek Over ons Nieuwsbrief Contact NL EN

Mini-symposium

Samen beslissen
in de zorg
ondersteunen met
service design

Toelichting ↓

Contact ↓



WAAROM MOEILIK DOEN ALS HET SAMEN KAN

Loesje

POSTBUS 1045

6801 BA ARNHEM

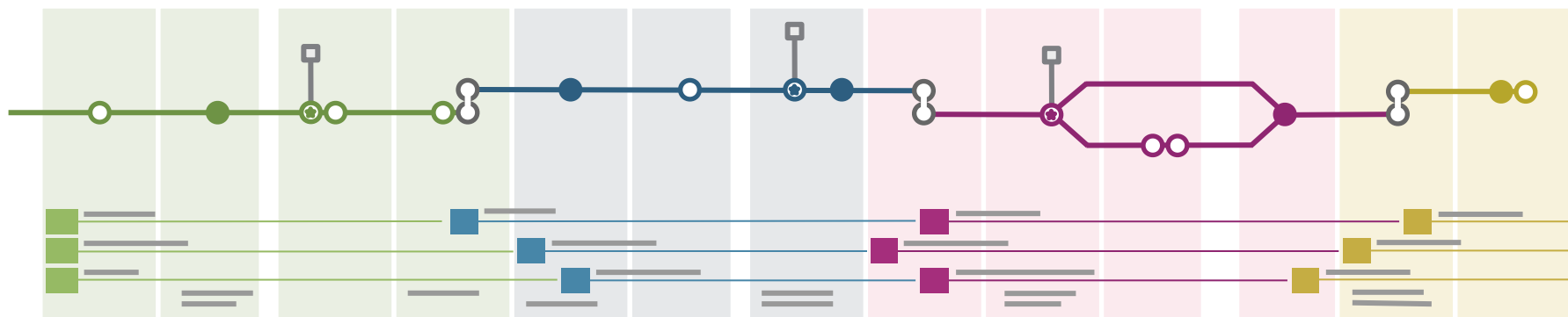
GIRO3254768

Met dank aan:
Arwen Pieterse



Metro Mapping

Service design t.b.v. *samen beslissen* in oncologische zorgpaden





Service designer

Panton, ontwerpers voor de zorg



Naaste

Echtgenoot met alvleesklierkanker

samen beslissen



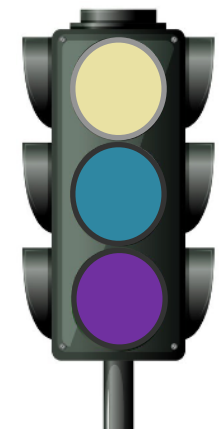
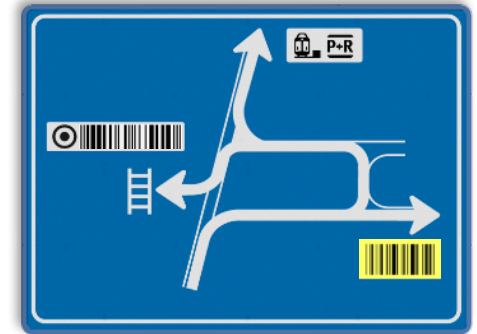
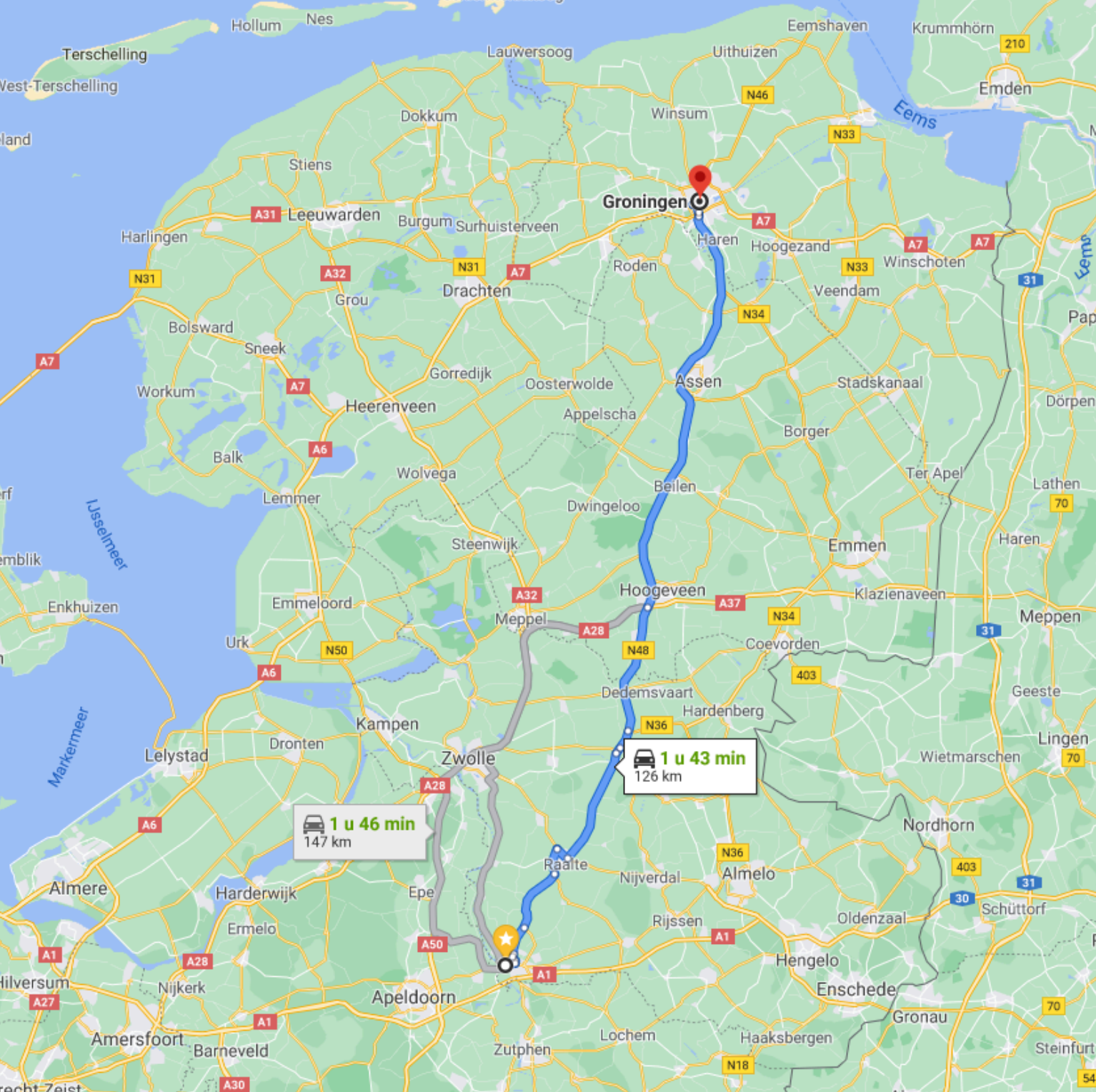
Onderzoeker

TU Delft, LUMC



Patiënt

Borstkanker



U BENT IN DE **PASSAGE** STAGE 1

Gebouw Na ■ Nb →



Gebouw Ae ■ Be ■ Cd ■ Ce ■ Cf ■ Ec
Ee ■ Eg ■ Fd ■ Fe ■ Ff ■ Fg

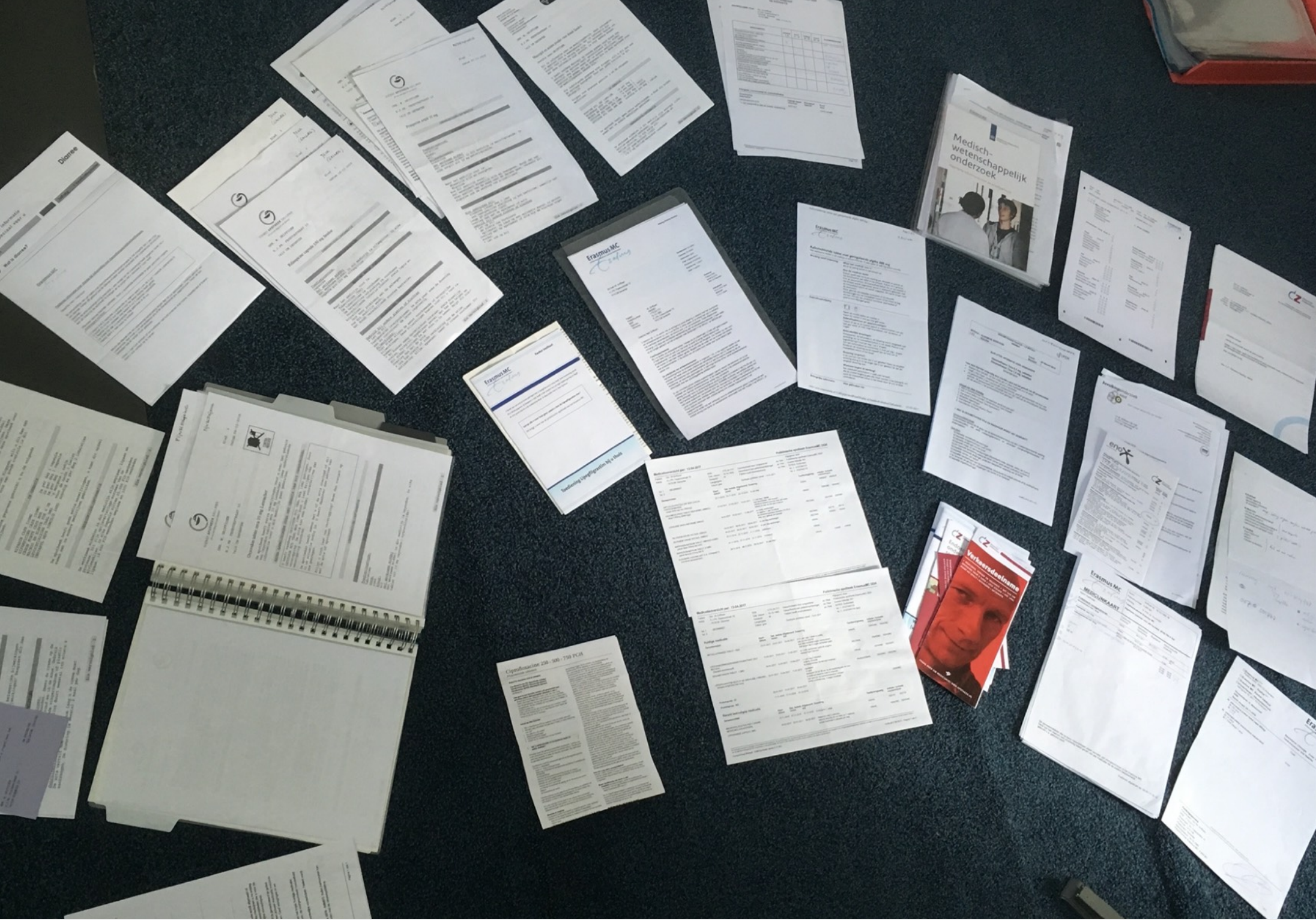


Gebouw Nc

Ingang 2 / Ziekenhuis



P Uitgang Westzeedijk



Medisch-wetenschappelijk onderzoek

Erasmus MC
Erasmus
Medisch Centrum

Erasmus MC
Erasmus
Medisch Centrum
Inhoud

Verkeersdeelname

Erasmus MC
MEDICINAARST

Cybermaatschappij 200 - 300 - 170 PCN

Diagnose

Erasmus MC
Erasmus
Medisch Centrum

Erasmus MC
Erasmus
Medisch Centrum

Erasmus MC
Erasmus
Medisch Centrum

Erasmus MC
Erasmus
Medisch Centrum

Erasmus MC
Erasmus
Medisch Centrum

Erasmus MC
Erasmus
Medisch Centrum

Erasmus MC
Erasmus
Medisch Centrum

Erasmus MC
Erasmus
Medisch Centrum

Erasmus MC
Erasmus
Medisch Centrum

Erasmus MC
Erasmus
Medisch Centrum

Bezoek / bezoektijden

De bezoektijden zijn niet voor alle afdelingen hetzelfde. U vindt deze in de folder van de afdeling waar u ligt. Sommige afdelingen hebben ruime bezoektijden. Daarom moeten onderzoek en behandeling soms tijdens de bezoektijden plaatsvinden. Hierdoor moeten we het bezoek soms vragen de kamer even te verlaten. We vragen hiervoor uw begrip.

Het is prettig om regelmatig bezoek te krijgen. Houdt u er wel rekening mee dat véél bezoek tegelijk erg vermoeiend is voor u zelf en uw medepatiënten. Probeert u het een beetje te spreiden, of laat iemand anders het aantal bezoekers regelen. Beperk het bezoek tot niet meer dan twee personen tegelijk.

Als u uw bezoek in alle rust wilt ontvangen kunt u, als uw toestand het toelaat, gerust de kamer verlaten. U kunt bijvoorbeeld samen naar het dagverblijf, de centrale hal of restaurant gaan.

Logeermogelijkheden voor bezoek

In bijzondere gevallen is voor bezoekers tegen betaling een logeerkamer beschikbaar. Meer informatie kunt u vinden in de folder "Logeermogelijkheden".

Het Erasmus MC heeft met een aantal hotels overeenkomsten afgesloten tegen een gunstige prijs en/of voorwaarden. Voor een overzicht van de aangesloten hotels klik hier.

samen beslissen

ruimte creëren voor persoonlijke invulling

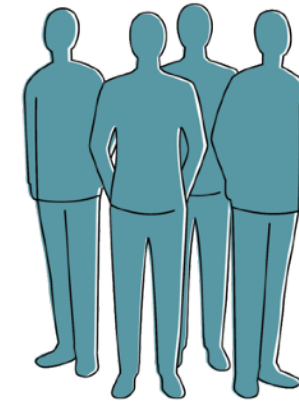
begrijpelijk genoeg om mee te kunnen doen



(her)ontwerp van
zorgpaden



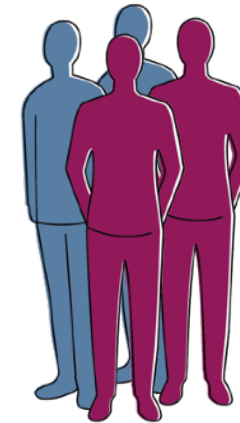
service design



zorgverleners



Radboudumc



patiënten en naasten



LIVING WITH HOPE
Stop atvleesklierkanker



Het onderzoek





literatuur-
studie

DESIGN FOR HEALTH, 2017
<https://doi.org/10.1080/24735132.2017.1386944>

 **Routledge**
Taylor & Francis Group

 OPEN ACCESS  Check for updates

The potential of service design for improving the implementation of shared decision-making

Ingeborg Griffioen ^a, Marijke Melles ^a, Anne Stiggelbout ^b and Dirk Snelders ^a

^aFaculty of Industrial Design Engineering, Delft University of Technology, Delft, The Netherlands;
^bDepartment of Medical Decision Making/Quality of Care, Leiden University Medical Center, Leiden, The Netherlands

ABSTRACT

This paper addresses the potential contribution of service design for improving the implementation of shared decision-making in healthcare. The iterative approach of design research is compared with the more linear, (social) scientific approaches often seen in health services research. Five foundational principles of service design are explored regarding their potential contribution to the improvement of the implementation of shared decision-making. Thus, this position paper can be seen as a call on service designers and healthcare professionals to combine their efforts to improve the implementation of shared decision-making in healthcare.

ARTICLE HISTORY

Received 19 June 2017
 Accepted 22 September 2017

KEYWORDS

Shared decision-making
 service design; co-design

Introduction

Treatment decision-making by patients and healthcare professionals can be complex, in particular when there are more treatments available with different

literatuur-
studie

logboek 6
maanden

Logboek Casestudie beleving mantelzorgers van de samenwerking tussen patiënt, de mantelzorgers en zorgverleners bij de behandeling van alveeslierkanker.

Cas:
Wouter is een man van 51 jaar oud, 2,02 meter lang en met een goede conditie. Afgelopen van chronische voorontsteking en een een bleekheid in zijn eerste levensjaar heeft hij vrijwel geen medische historie. Hij is ongeveer 8,9 ha zelfstandig ondernemer en daarnaast over actief in vrijwilligerswerk.

De 4 maanden in een auditor van de verpleeg in een vrouw van 45 jaar oud, die omica lang actief als directeur van een designstudio voor de medische branche (met name de Nederlandse ziekenhuizen), medisch-organisator van de Vereniging voor Verpleegkundigen Zorg, promovende op het gebied van Service Design voor Shared Decision-Making, kunstenaar.

Beiden zijn hoogopgeleid (bachelor), hebben een niet-succesvol medisch traject doorlopen om kinderen te kunnen krijgen, zijn woonachtig in Dordrecht en met elkaar al 23 jaar getrouwd.

12008_Casestudie DSM_V1.0.docx | 1/74

kan Wouter zitten en er ontstaat al snel een saamhangend onder de wachters. We zijn niet de enige die hier vanwege een enorme aanpak in spanning en soms ook met pijn dit te wachten. M komt lang om ons even af te leiden. Als we eindelijk aan de beurt zijn, is de medewerker achter de balie verrast dat we af bij de medische balie worden gevolgd. 23 dagen ervoor dat zij dat voor ons moest regelen. Ik ben toch niet de enige die deze beleving niet heeft.

We moeten een getrapte, afleidende blauwe lijn op de vloer volgen naar de polikliniek. Er krijgen twee blauwe lijnen te zijn, maar het gelukkig afleidend toech blijft niet ingewikkeld de juiste te volgen.

Van Eijk ontgaat ons in een heel klein kantje zonder raven. Er passen niet twee blauwe lijnen aan de andere kant van zijn bureau. Het voelt alsof we er maar kort zullen zijn. Hij vraagt hoe het met Wouter gaat en hoe we in het ErasmusMC terecht zijn gekomen. Ik leg hem uit welk werk ik doe, hij leest maar vraagt er verder niet op. Hij zegt ons uit dat de diagnose ernstig is en dat hij wil voorstellen om met Wouter naar te gaan aan de LAPC. Het waarover onderzoekers zoals meer informatie geven. Ik heb mijn magenlijf klaarliggen en stel allerlei vragen over wat ons nu mogelijk te wachten staat. Van Eijk geeft aan dat hij het fijn vindt dat ik vragen stel (i.p.a. zelf al heb bedacht wat er moet gaan gebeuren. Dat verrast me.

Hij legt uit dat er bij alveeslierkanker 3 stadia worden onderscheiden: 1) gepaste tumor, 2) degebreken tumor maar er zijn alleen lokale kankercellen aangetroffen of 3) niet alleen lokaal. Wouter zou in 2 kunnen zitten en dat maakt dat behandeling kansrijker is. We vragen of dat een palliatief traject is. Hij vindt het daarvoor veel te vroeg, we moeten gaan voor behandeling en dit stap voor stap samen en niet te snel vooruit kijken. Ik wil dat later wel, maar durf dat niet te zeggen, wij wil nu eerst een nieuwe CT scan. Als dat ook blijkt (i.e. het is stadium 2 en niet 3), dan volgt bleefdraken, start plaatsen en een bijopenende (die ook geen uitwerking mag laten zien). Pas als er op al deze stappen steeds weer geen licht volgt, komt Wouter in aanmerking voor het behandeltraject van LAPC. Gelukkig had ik van al de informatie over LAPC gehad, zodat ik nu sneller kan het over ging, maar het verrast me dat het ErasmusMC deze informatie niet soepel had toegankelijk gemaakt. Ik wil er al emotioneel hebben gehad ik probeer de stappen te onthouden (aanvullend met). Wouter is nu patient van het ErasmusMC als het van Van Eijk ligt, blijft hij dat ook.

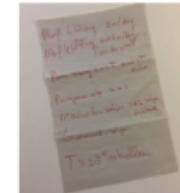
Wouter zal een part-1-act krijgen voor de chemotherapie. Ik probeer het woord te onthouden (maar dat lukt me niet en een andere vriendin helpt me later). Het is de chemotherapie. We vragen hoe het met Wouter gaat en hoe we in het ErasmusMC terecht zijn gekomen. Ik leg hem uit welk werk ik doe, hij leest maar vraagt er verder niet op. Hij zegt ons uit dat de diagnose ernstig is en dat hij wil voorstellen om met Wouter naar te gaan aan de LAPC. Het waarover onderzoekers zoals meer informatie geven. Ik heb mijn magenlijf klaarliggen en stel allerlei vragen over wat ons nu mogelijk te wachten staat. Van Eijk geeft aan dat hij het fijn vindt dat ik vragen stel (i.p.a. zelf al heb bedacht wat er moet gaan gebeuren. Dat verrast me.

Hij wil ook dat er zo snel mogelijk een start wordt gemaakt, om de gedachten tegen te gaan. We leven nu dit de gedachtegevoel is.

Hij brengt ons naar de balie, waar twee mensen op ons wachten die ons maar gaan uitlaten over de titel. Ze komen ons mee naar een andere kamer. De eerste, een man, legt ons verhaal uit over de LAPC. Wouter vraagt nogmaals om zijn naam en die is voor ons zo nieuw. Dat Wouter zijn naam nogmaals vraagt en de volgende vraag of ik zijn naam badge mag fotograferen en dat mag (hij heeft Mustafa Saker, hij schreef Mustafa Saker). De tweede, een jonge dame, heeft ook al een voor ons niet zo vertroouwde naam (haar we durven niet om nog een foto te vragen) en vertelt over de andere titel, de Panstank en nog andere dingen. We krijgen van alle drie formules en de dame mag of we bereid zijn deze nu te ondertekenen. Ik ben weer heel blij dat we ons al voor hadden ingespannen, maar nu er een nieuw document bij het geef ik aan dat we dat document niet in alle rust het willen tekenen voor we ons gaan ondertekenen. Saker grijpt in en zegt dat het heel goed is en we vooral alle tijd moeten nemen die we nodig hebben. Ik vraag of zij waken zijn bij de gas gepaste pati van Van Eijk en dat bevestigt de dame. Met de titeltoelichtingen onder de drie woorden we naar de balie gebracht, waar we te horen krijgen dat we naar de CT scan moeten. Omdat deze niet mogelijk is

12008_Casestudie DSM_V1.0.docx | 1/74

medicatie om op een kladderje en moet meer moeite slijken.



Wouter trekt bij door de pijnstilling. De sterk toegenomen pijn die blijkt ook de zorgprofessionals evenwel maakt me bang.

UK de Mag van Wouter:
Het was verrassend voor zijn dag... Vrochtgare waker gevonden met de kanselijk zo bekende balie. Het lijkt er nu op dat het programma ook mogelijk niet meer werkt. De desondanks zijn van de zandsteen past het schouder op. Hij komt samen met een collega naar huis en geeft een informatie met naar in zijn dit. Gelukkig weet de pijn nu wel met af. Het is dat die avonds (die avond dat het (ik hem moet weten van de toepassing van mocht en dat de wachters even pas na een dag of twee gebeld is. Hij leest ook een recept enkele voor een medische aan de afdeling te regelen. Het is een delatant bijwerking van mocht.

Aard hier aan maken we ons klaar voor de CT scan. We moeten dan gelijk links met de tweede bijwerking van mocht: misselijkheid. Op de afdeling plaats van het ziekenhuis moet ik twee keer kort na elkaar avengere. Het is een beetje gek... Bij de intake voor de CT scan krijg ik 2 liter water, die ik een half uur opgevoerd moet worden. Het water heeft de functie van contrastmiddel en het is de CT scan delatant beter te kunnen interpreteren. Ik vertel de verpleegkundige van mijn misselijkheid en vraag om een schachtig voor het geval dat. Nadat ik een halve liter water met binnen een kwartier (in een gevulde wachtkamer), wordt besloten om met een contrastmiddel via een infuus te werken. De CT scan vertoort vervolgens zonder complicaties.

Daar gekomen komt de pijn weer spatten. Aan het eind van de dag weer naar de spoedkliniek en met de arts een nieuw schema voor pijnbestrijding afgesproken. Het schema lijkt voorbehoud op te werken, dus tijd (in aanvulling) om even een kladderje te maken.

DE1208 | Ambulance
Aan het eind van de volgende ochtend is de pijn weer te heftig, dus ik bel de huisarts. Zij trikt direct de ambulance dat die te laat gaat en dat hij moet worden opgenomen. Ze bellen voor een ambulance. Wouter kleedt zich aan en wacht.

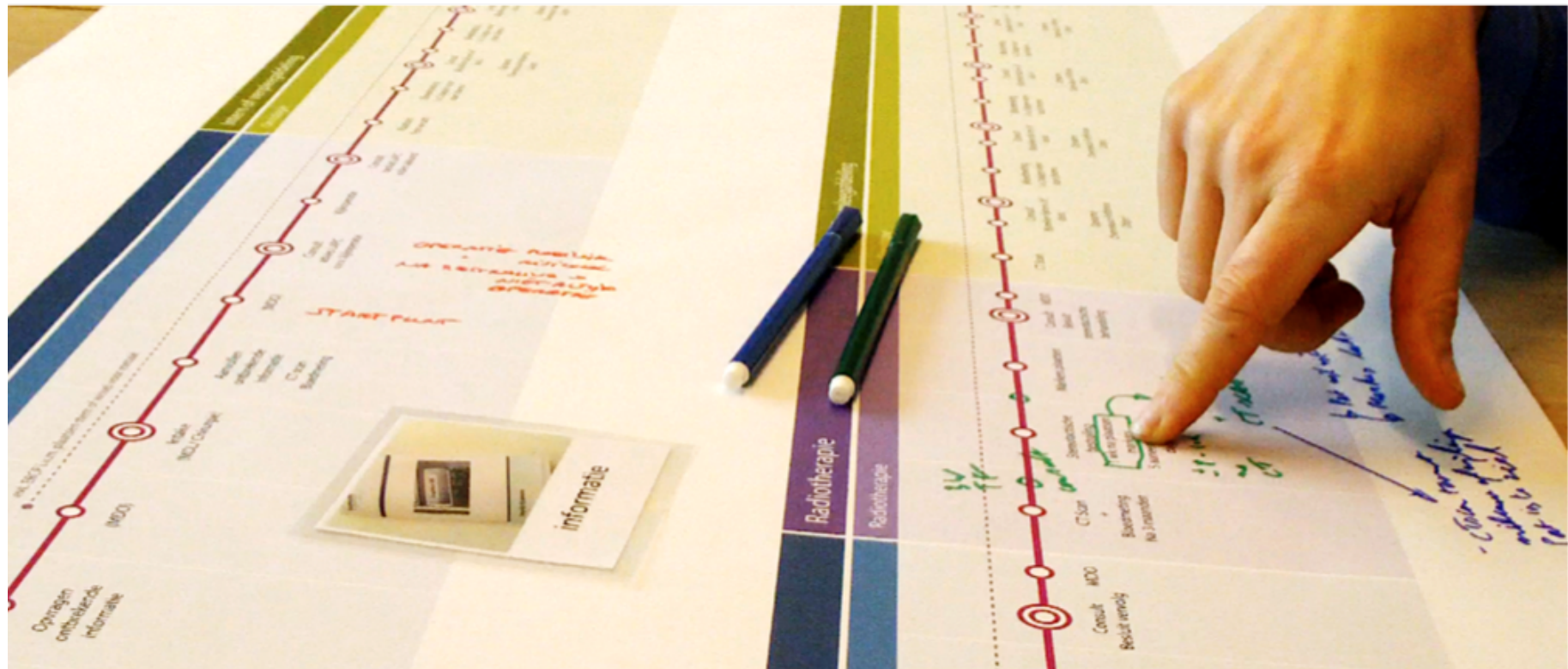
Als de ambulance medewerkers komen wil Wouter wel lopen naar de wagen, maar dat mag niet. Hij mag wel zelf de stap af lopen. Hij staat voor huis op de brandmelder en vraagt mij foto te nemen.

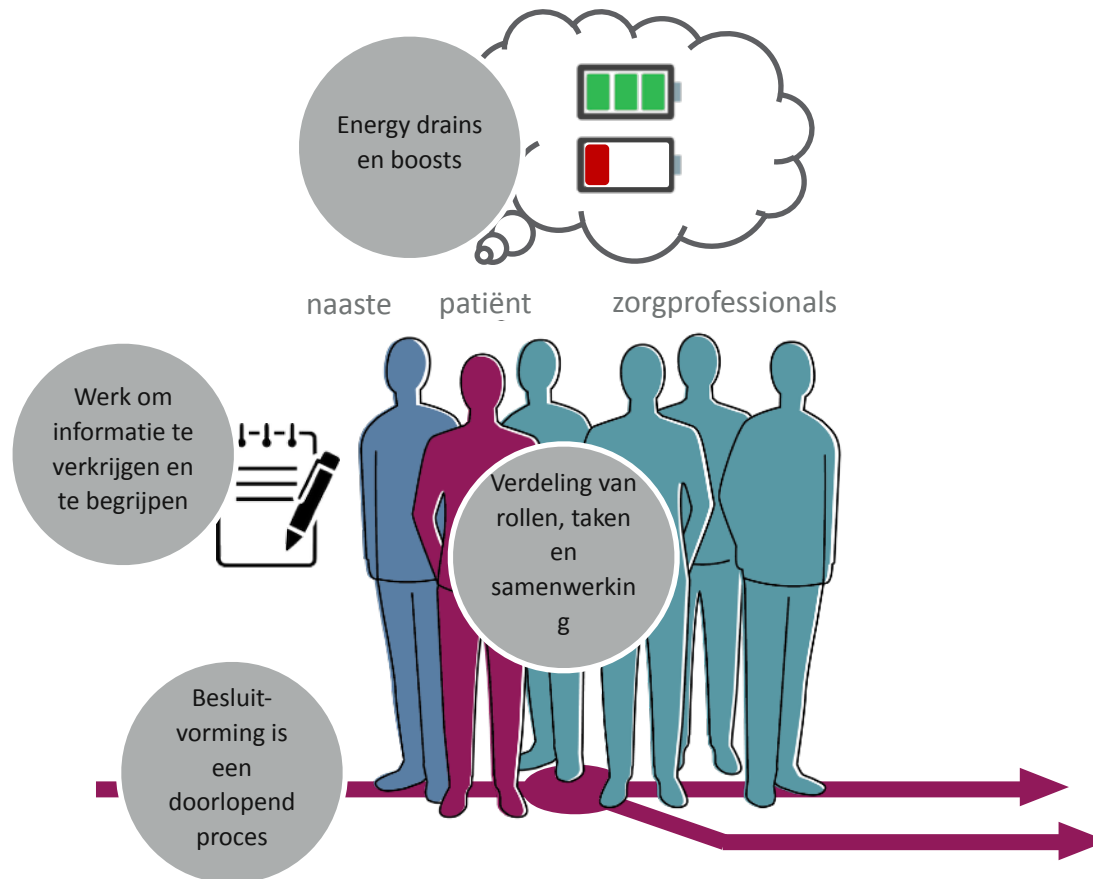
12008_Casestudie DSM_V1.0.docx | 1/74

literatuur-
studie

logboek 6
maanden

interviews
patiënten,
naasten
zorgverleners







literatuur-
studie

logboek 6
maanden

interviews
patiënten,
naasten
zorgverleners

4 aandachts-
gebieden

4 design
thema's

service design
aanpak


Metro Mapping

samen beslissen



begrijpelijk en
doordacht
zorgpad met
ruimte voor
persoonlijke
invulling

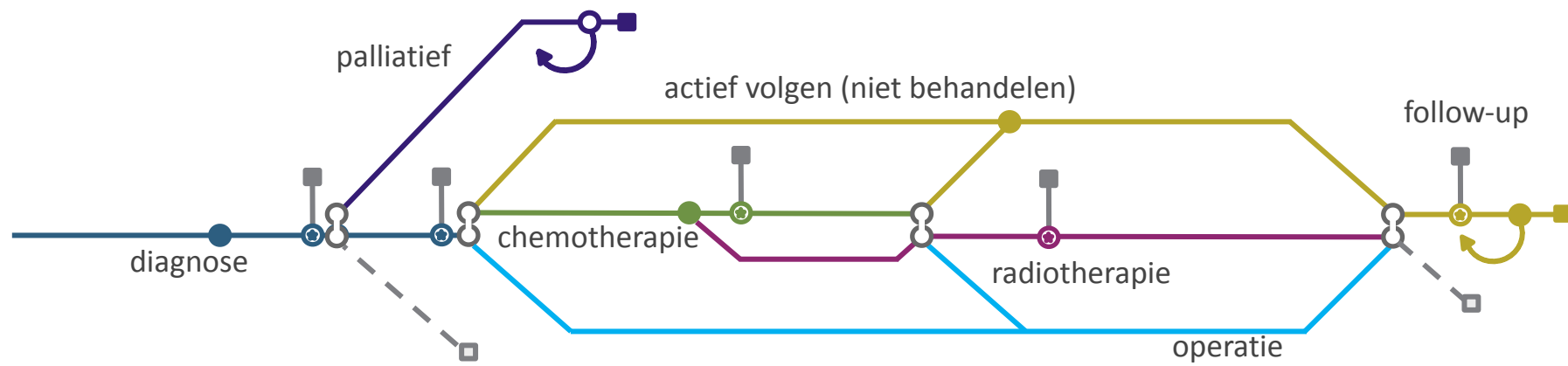
diagnose- en behandelproces van één patiënt

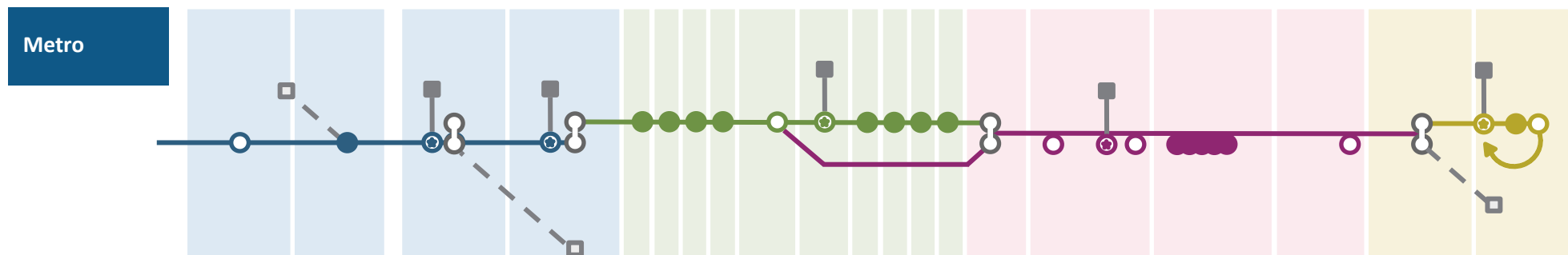


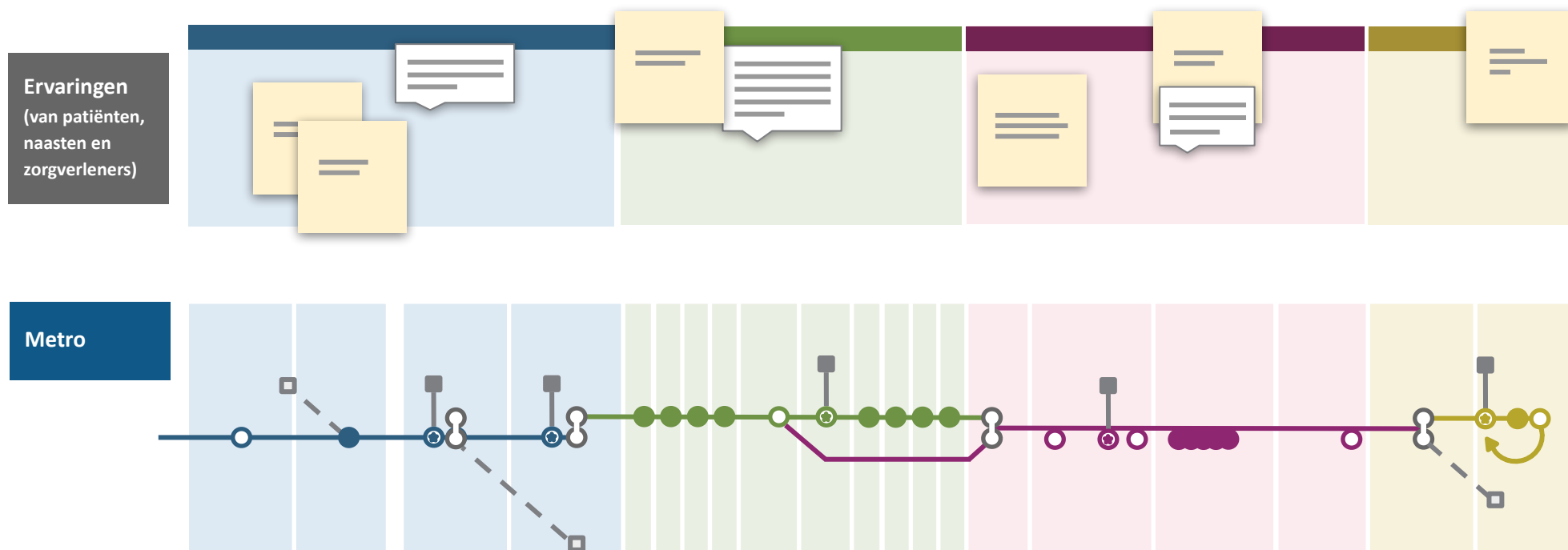
(her)ontwerp
zorgpad

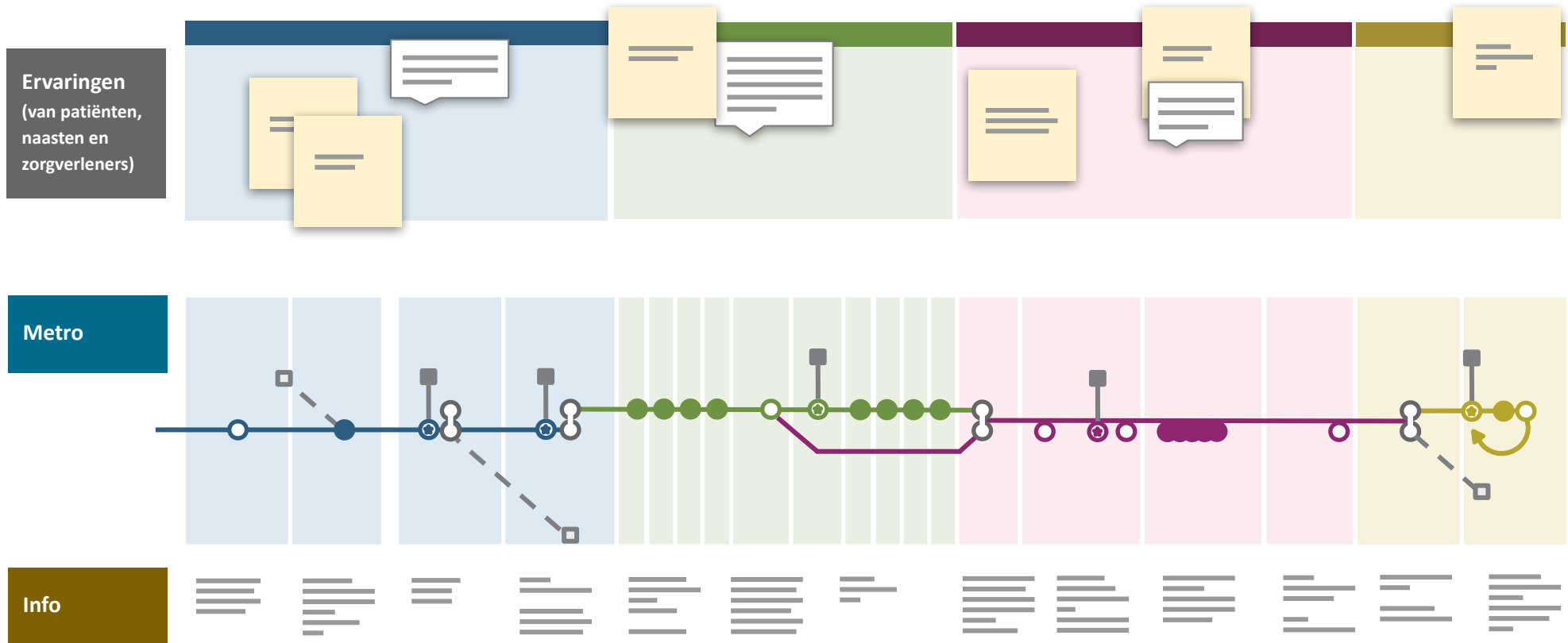
zorgprofessionals, patiëntenvertegenwoordigers en service designers
(her)ontwerpen samen een toekomstig diagnose- en behandeltraject

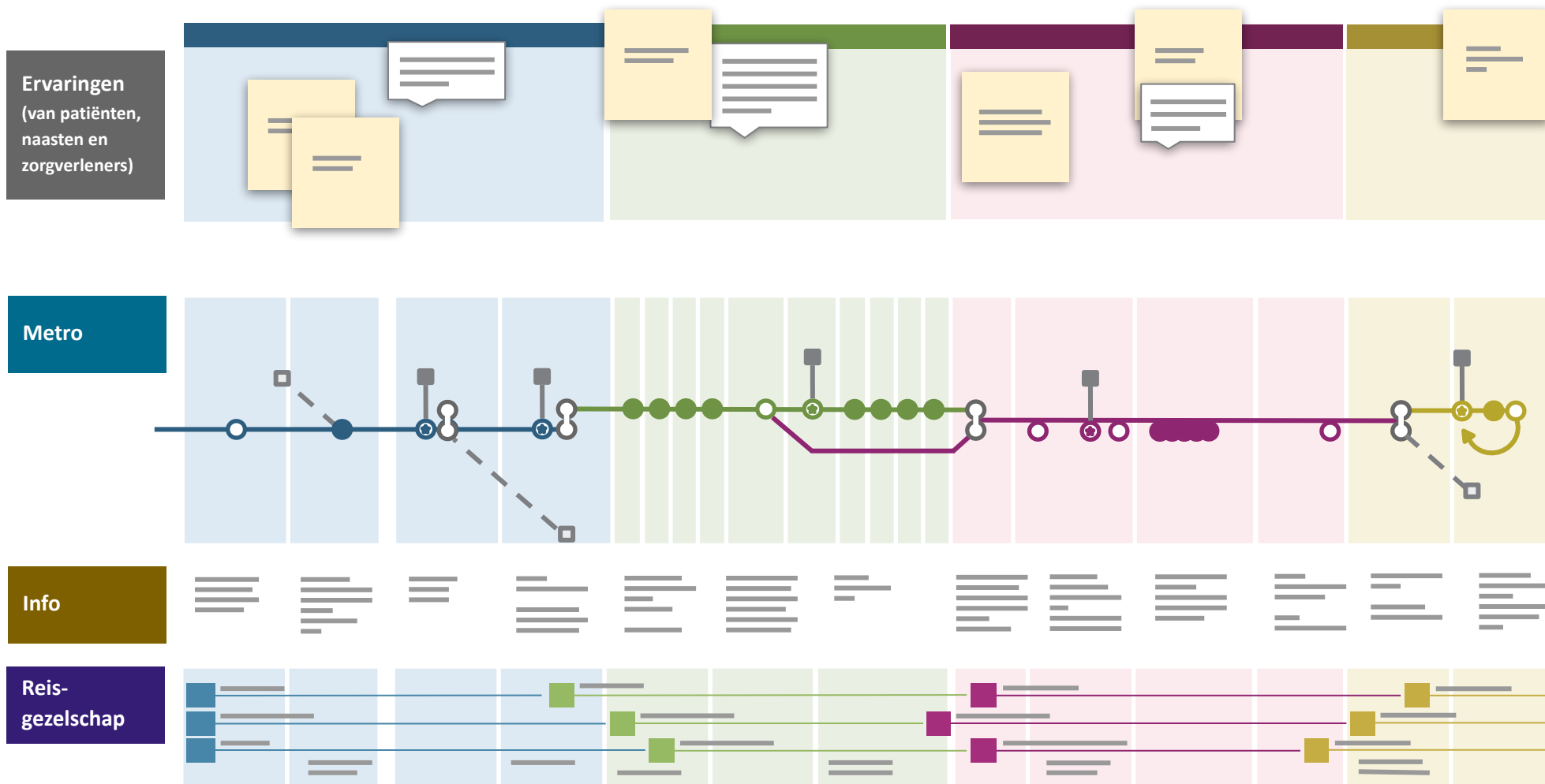
Schets overzichtskaart pancreascarcinoom (alvleesklierkanker)

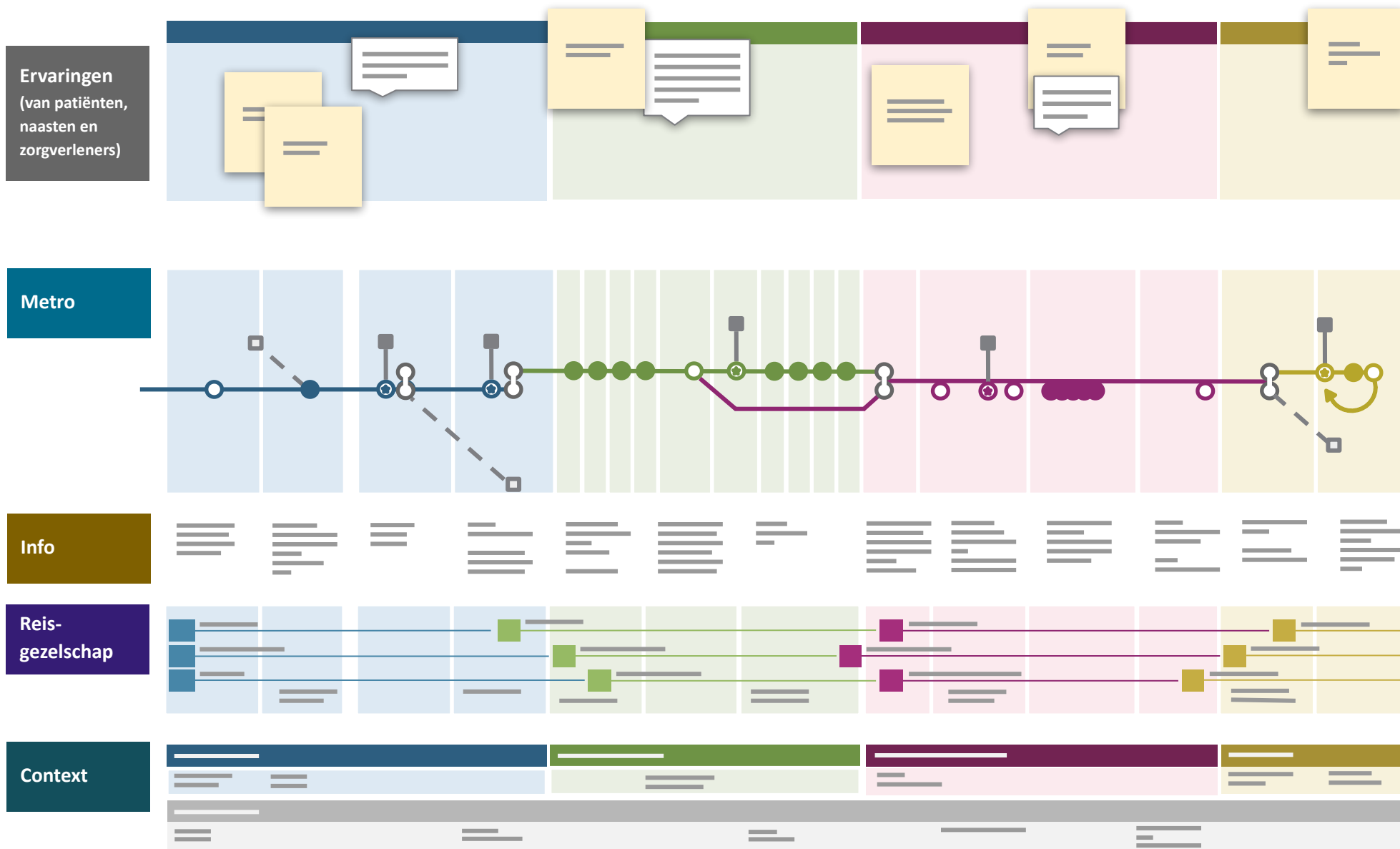








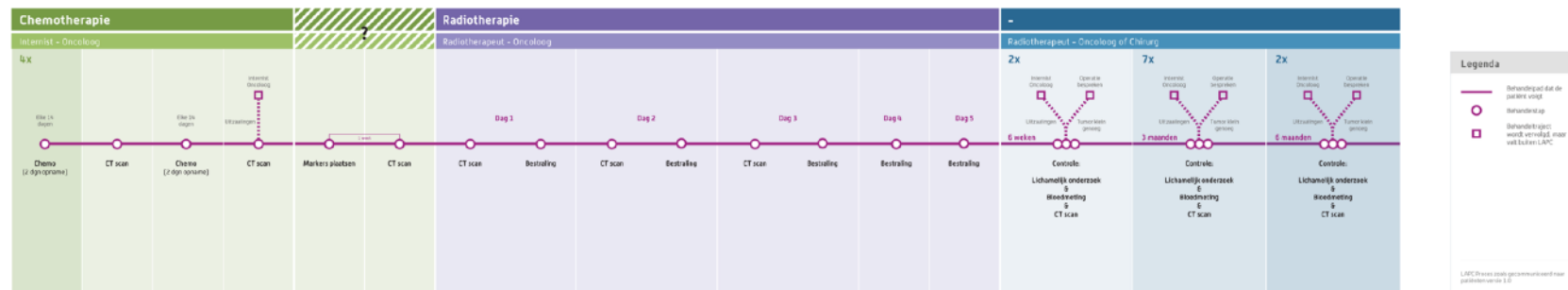


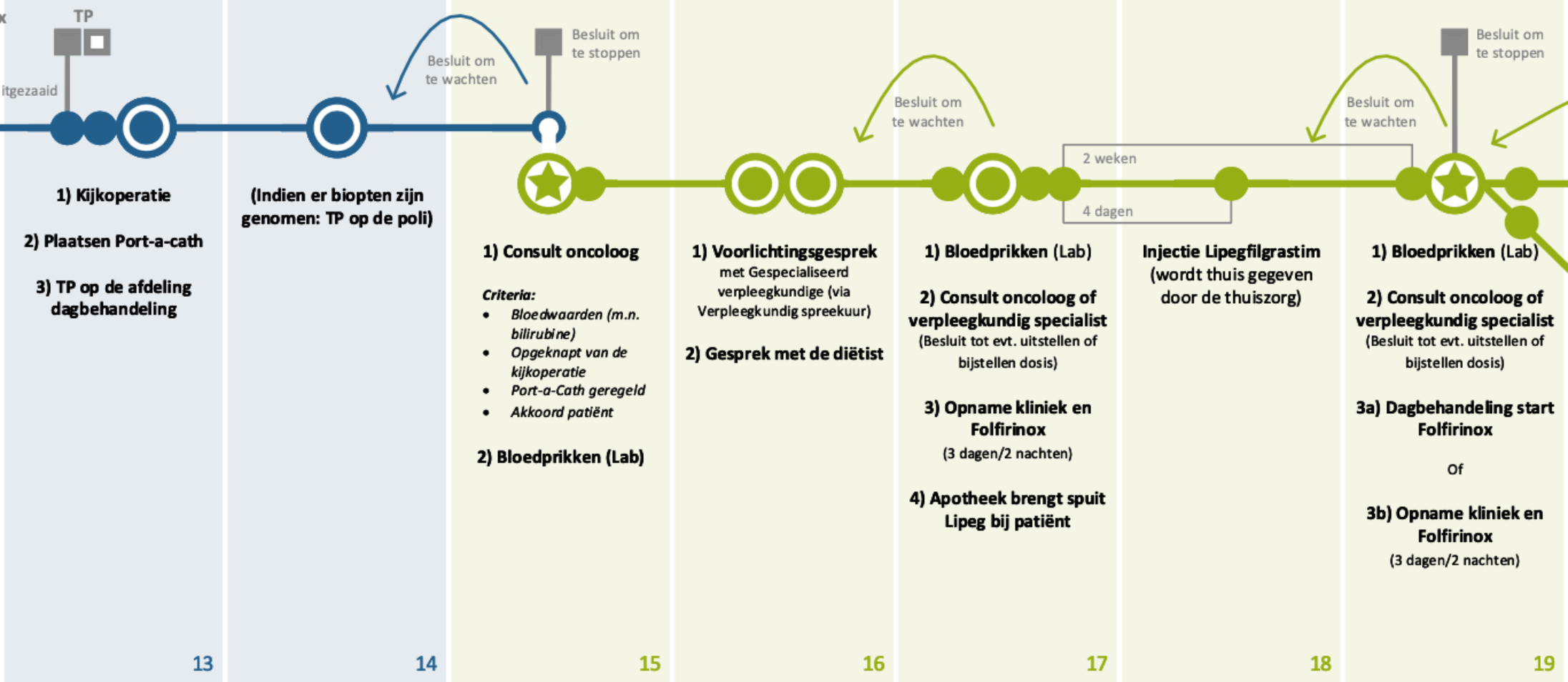


LAAG METRO

LAPC Procees zoals gecommuniceerd naar patiënten

middels "Patiënten Informatie Formulier behorend bij het onderzoek 'Het effect en de haalbaarheid van het toevoegen van stereotactische radiotherapie aan de behandeling van lokaal gevorderde alvleesklierkanker'"





LAAG INFO

Deel A

1. Wanneer in de metrolijn welke informatie *bespreken*
2. Wanneer in de metrolijn welke informatie *beschikbaar*



A₁

A₂

		<p>Ad 1</p> <ul style="list-style-type: none"> Keuze FOLFIRINOX of Gemcitabine Aantal kuren en doorlooptijd Hoe gaat een chemokuur (bij FOLFIRINOX meerdere chemo-soorten achtereenvolgens) Mogelijke bijwerkingen Wie zitten in het team Contactgegevens 	<p>Ad 1</p> <ul style="list-style-type: none"> Aantal kuren en doorlooptijd Hoe gaat een chemokuur (bij FOLFIRINOX meerdere chemo-soorten achtereenvolgens) Mogelijke bijwerkingen Wat moet je thuis regelen <p>Ad 2</p> <ul style="list-style-type: none"> Voedingsbeleid (maatwerk) Voeding en chemo 	<p>Ad 2</p> <ul style="list-style-type: none"> Bloedwaarden Gezondheidsituatie patiënt Evt. besluit tot bijstellen dosis 		<p>Ad 2</p> <ul style="list-style-type: none"> Bloedwaarden Gezondheidsituatie patiënt Evt. besluit tot bijstellen dosis
		<ul style="list-style-type: none"> Wie zitten in mijn team Wat houdt de chemo in Hoe ziet de afdeling er uit De planning en waar hangt die van af Mogelijke bijwerkingen Route: waar is wat Contactgegevens 	<ul style="list-style-type: none"> Wat moet ik thuis regelen & voorbereiden Info over de Lipeg spuit en de thuiszorg Wat houdt opname in Tips om de chemo zo dragelijk mogelijk te houden Voedingsbeleid Wat gaat er in het volgende consult met mij worden besproken? 		<ul style="list-style-type: none"> Wat moet ik thuis regelen & voorbereiden Wat houdt dagbehandeling in Hoe werkt de pomp? Hoe gaat het afkoppelen 	

Deel A

1. Wanneer in de metrolijn welke informatie *bespreken*
2. Wanneer in de metrolijn welke informatie *beschikbaar*

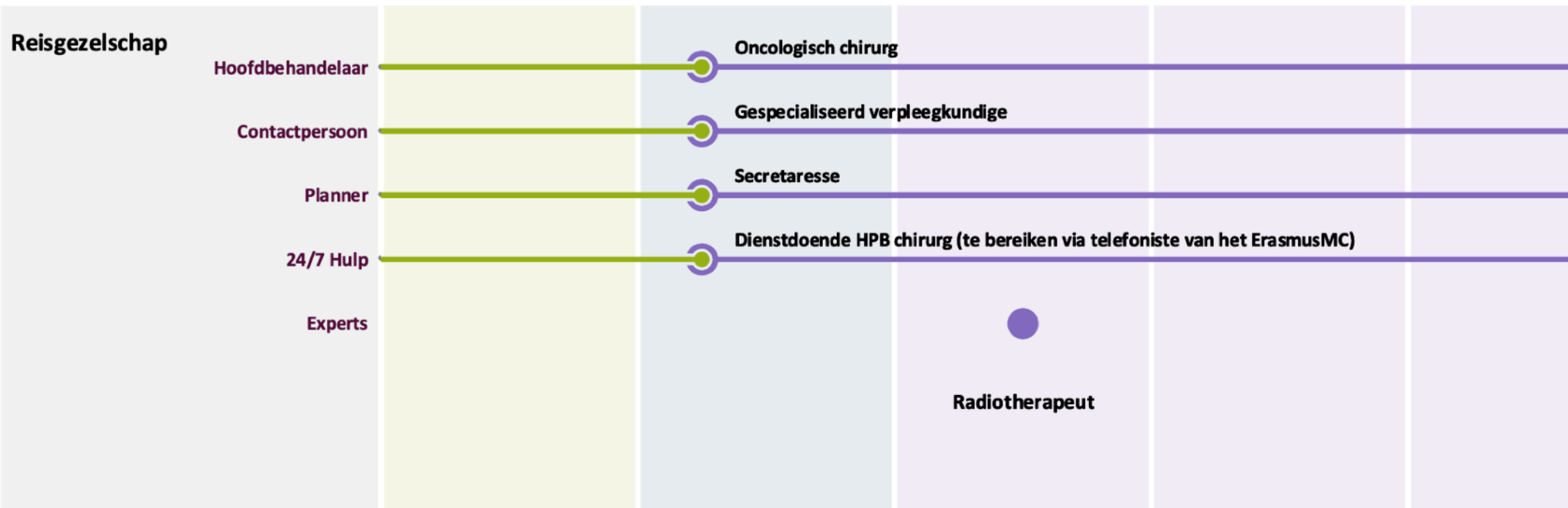
Deel B

1. Lijst met 168 vragen
2. Begrijpelijk? Consistent?

LAAG REISGEZELSCHAP

10 rollen (die de patiënt en naaste bij de zorgverleners verwachten)







Adviesrapport

vgvn

Een vast aanspreekpunt

in het ziekenhuis voor oncologische patiënten met mamma- of coloncarcinoom

→ Datum: 28 oktober 2020



vgvn

Taakomschrijving

Vast aanspreekpunt

De functionaris die de taak vast aanspreekpunt vervult..

Wordt met de titel 'vast aanspreekpunt' aangeduid.

↓
Kan alleen ingevuld worden door artsen, verpleegkundig specialisten in de oncologie, gespecialiseerd verpleegkundigen en oncologieverpleegkundigen.

↓
Wordt in overleg met de patiënt vastgesteld; hierin staan continuïteit en vertrouwen van de zorgrelatie centraal.

↓
Is het vast aanspreekpunt voor de patiënt over de gehele keten in het ziekenhuis.

↓
Zorgt voor adequate communicatie en overdracht tussen de vast aanspreekpunten en de patiënt als het niet haalbaar is om over de gehele keten één vast aanspreekpunt te realiseren.

↓
Maakt onderdeel uit van het multidisciplinaire team van diagnostiek en behandeling binnen het zorgpad, waarbij onderlinge vervanging binnen dit team georganiseerd is.

↓
Overziet het hele multidisciplinaire en transmurale traject van diagnostiek, behandeling en nazorg.

↓
Is inhoudelijk gespecialiseerd, middels officiële specialisatie of als aandachtsgebied, op de betreffende aandoening.

↓
Kent de patiënt in zijn hele context.

↓
Heeft een beschreven taak binnen het zorgpad in de begeleiding van de patiënt door het zorgpad heen.

↓
Heeft toegang tot het dossier van de patiënt en is telefonisch of per e-mail laagdrempelig en snel bereikbaar voor vragen en biedt begeleiding van de patiënt en/of naasten.

↓
Staat beschreven in het patiëntendossier als vast aanspreekpunt voor de betreffende patiënt.

“AANBEVELING 5: De keuze van de functionaris die de taak van vast aanspreekpunt op zich neemt, wordt in overleg met de patiënt gemaakt. Hierin staan continuïteit en vertrouwen van de zorgrelatie centraal.”

14 taken (die vaak op de schouders van de patiënt en naaste komen)



Communicatie

Woordvoering

Wie mag namens mij bij zorgverleners navraag doen en door hen worden geïnformeerd?

Verslaglegging

Wie zorgt er voor dat ik na het consult nog weet wat er is besproken en wat ik moet doen?

Planning

Wie houdt de planning van alle bezoeken en afspraken in de gaten?

Sociale netwerk

Wie houdt ons sociale netwerk op de hoogte, is hun vraagbaak en coördineert het bezoek?



Elke dag

Voeding

Wie houdt in de gaten of ik voldoende en het juiste blijf eten en helpt me daarmee?

Beweging

Wie houdt in de gaten of ik voldoende beweeg en helpt me daarmee?

Medicatie

Wie houdt in de gaten of ik de medicatie volgens voorschrift inneem en helpt me daarmee?

Ontspanning

Wie houdt in de gaten of ik (en mijn naaste) voldoende ontspanning krijg en helpt mij of ons daarmee?



Praktische hulp

Vervoer

Wie regelt het vervoer van mij (en mijn naaste) naar en van de zorginstelling?

Hulp thuis

Wie neemt praktische taken thuis van mij over wanneer nodig (booschappen etc.)?

Financiën

Wie helpt me met de verzekering en vergoedingen aanvragen, etc.?



Mentale hulp

Mentale hulp

Wie houdt in de gaten of ik (en mijn naaste) voldoende mentale ondersteuning krijg en helpt mij of ons daarmee?

Rolverdeling

Met wie ga ik af en toe bespreken of deze rolverdeling voor mij goed werkt?



Alarm

Alarm signaleren

Wie signaleert het wanneer het ziekenhuis moet worden gebeld (bij plotselinge koorts etc.)?

LAAG CONTEXT



1) Bloedprikken (Lab)

2) Consult oncoloog of verpleegkundig specialist
(Besluit tot evt. uitstellen of bijstellen dosis)

3a) Dagbehandeling start FOLFIRINOX

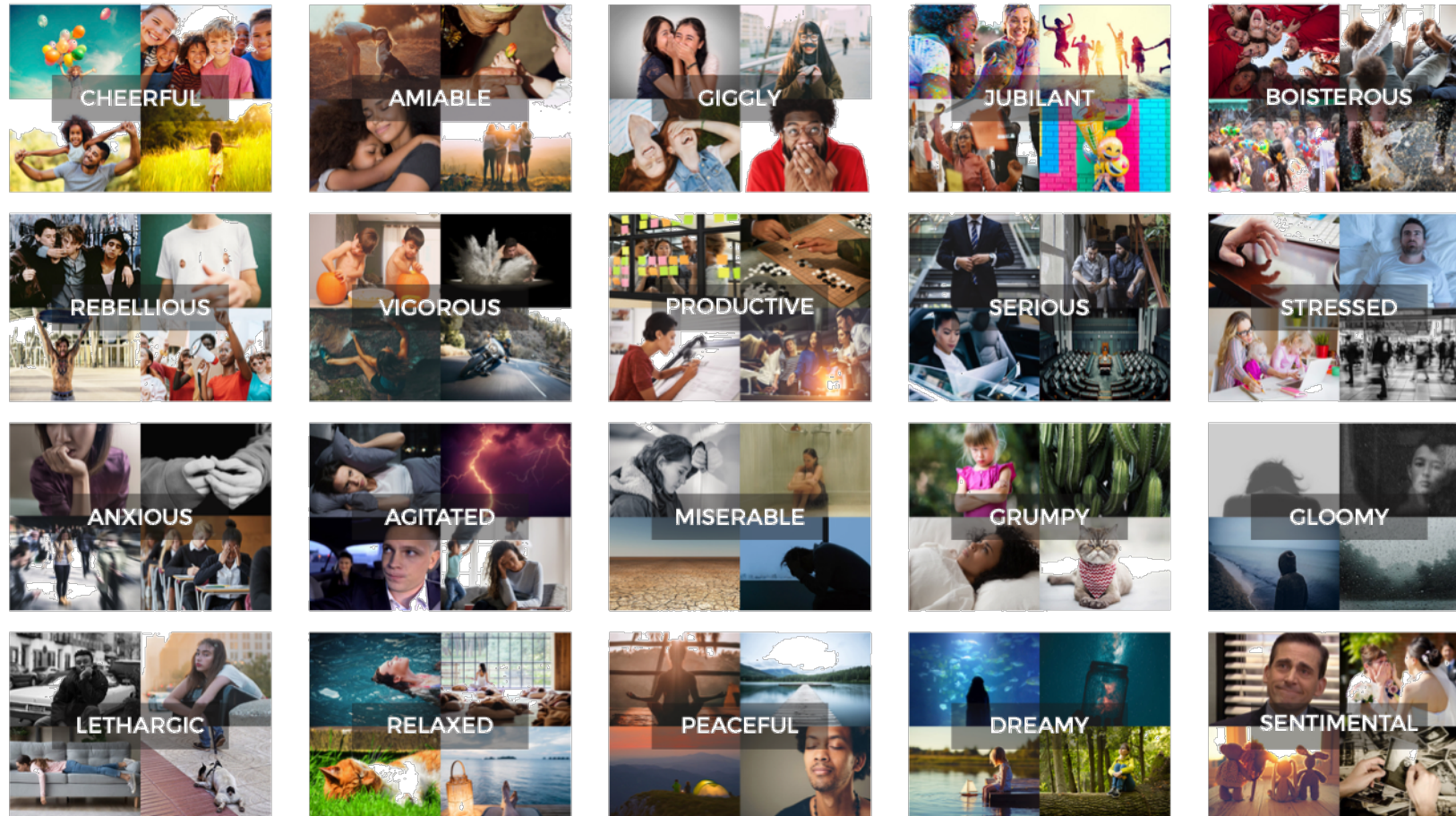
Of

3b) Opname kliniek en FOLFIRINOX
(3 dagen/2 nachten)

CT5

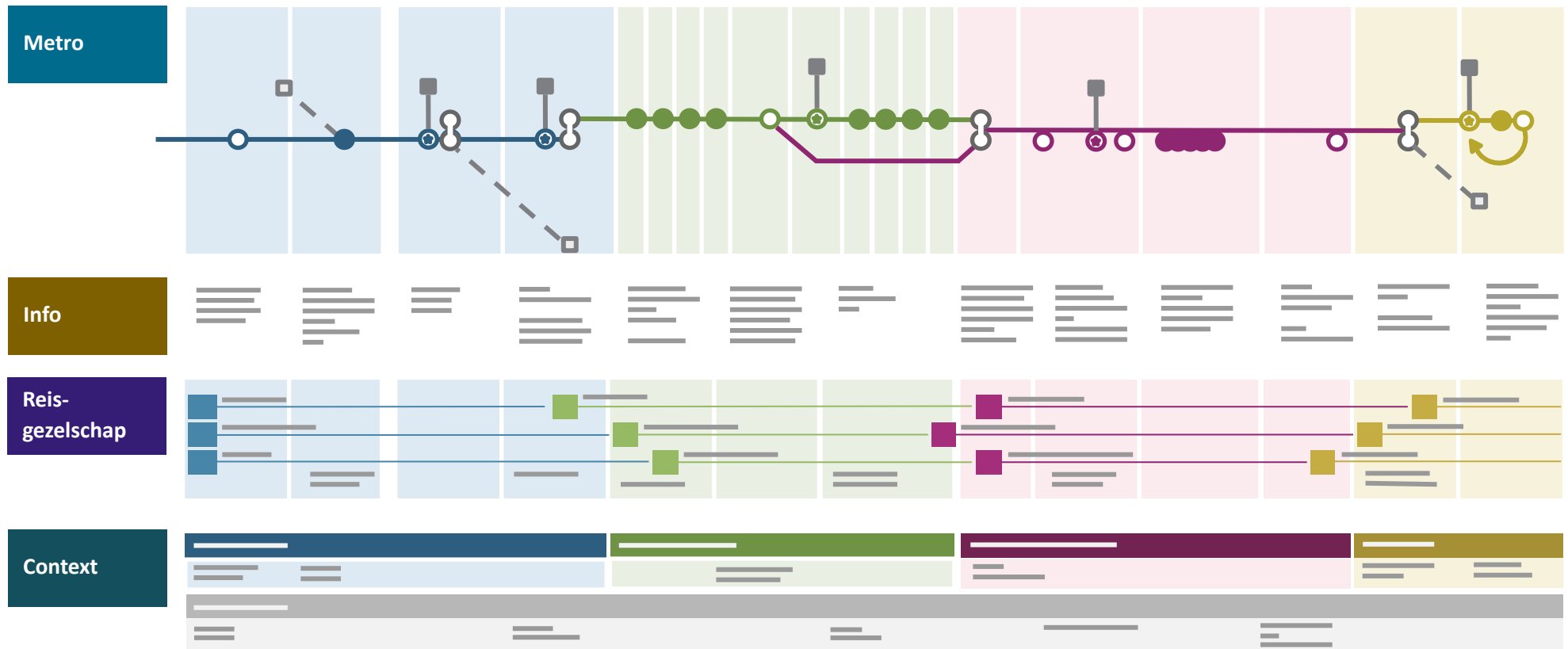


An Overview of the 20 Mood States



Desmet, P.M.A., Xue, H., & Fokkinga, S.F. (2020). *Twenty moods: Holistic typology of human mood states (first edition)*. Delft: Delft University of Technology. ISBN: 978-94-6384-013-2

Geïntegreerd (her)ontwerp van een zorgpad



samen beslissen

ruimte creëren voor persoonlijke invulling

begrijpelijk genoeg om mee te kunnen doen



(her)ontwerp van
zorgpaden



service design

BEHANDEL PASPOORT

Bij verdenking op of behandeling van alvleesklierkanker



1 WAT VINDT U BELANGRIJK?

Dit blad kunt u gebruiken bij besprekingen met uw zorgverleners. Gebruik het om duidelijk te maken wat u belangrijk vindt bij uw behandeling.

- Zorgverleners in dit ziekenhuis willen u graag zo goed mogelijk helpen. Wat wilt u over u zelf vertellen, zodat zorgverleners u beter leren kennen?**
- Waarom loopt u op dat de zorgverleners zoveel mogelijk rekening houden met u in de behandeling? Dat kan een wens zijn. Of juist iets waar u zich zorgen over maakt en wat we vooral moeten proberen te voorkomen.**
- Waarom zouden we volgens u meer aandacht kunnen besteden?**
- Wie mag namens u informele opvattingen bij zorgverleners?**
- Wat hoopt u na deze behandelingen) vooral als eerste te kunnen doen of meemaken?**

Plak hier de afgesneden een foto van iets dat voor u heel belangrijk is.

2 TAKEN VERDELEN

Bij de behandeling van kanker komen vaak extra taken kijken. Soms wil een patiënt die het liefste zelf uitvoeren, soms de naaste en soms is hulp van een derde daarbij fijn. Door er vooral over na te denken kan iemand zich beter voorbereiden op de taak en heeft niet alles op de schouders van één persoon terecht.

Besprek regelmatig of de taakverdeling nog goed werkt. Het is ook belangrijk om te weten bij wie u advies kunt innemen over een taak. Bespreek deze taken daarom met uw zorgverlener(s), ze denken graag met u mee.

Communicatie Woordvoering Wie mag namens mij bij gesprekken aanwezig zijn en door hen worden gedomineerd? Verstaging Wie zorgt er voor dat ik na het consult nog weet wat er is besproken en wat ik moet doen? Planning Wie houdt de planning van alle bezoeken en afspraken in de gaten? Sociale netwerk Wie heeft ons sociale netwerk op de hoogte, is hun vraagstuk en ondersteunt het bezoek?	Elke dag Voeding Wie houdt in de gaten of ik voldoende en het juiste blijf eten en helpt me daarmee? Beweging Wie houdt in de gaten of ik voldoende beweeg en helpt me daarmee? Medicatie Wie houdt in de gaten of ik de medicatie volgens voorschrift neem en helpt me daarmee? Ontspanning Wie houdt in de gaten of ik (in mijn maand) voldoende ontspanning krijg en helpt mij of ons daarmee?
Praktische hulp Vervoer Wie regelt het vervoer van mij (in mijn maand) naar en van de zorginstelling? Hulp thuis Wie zorgt voor praktische zaken thuis van mij over waarom nodig (bezoeken etc.)? Financiën Wie helpt me met de verzekering en vergoeding van mijn zorgkosten, etc.?	Mentale hulp Mentale hulp Wie houdt in de gaten of ik (in mijn maand) voldoende mentale ondersteuning krijg en helpt mij of ons daarmee? Revalidatie Met wie ga ik of we toe bepalen of deze revalidatie voor mij goed werkt?
Notities	Alarm Alarm signaleren Wie signaleert het wanneer het ziekenhuis moet worden gebeld (bij pijnlijke koorts etc.)?

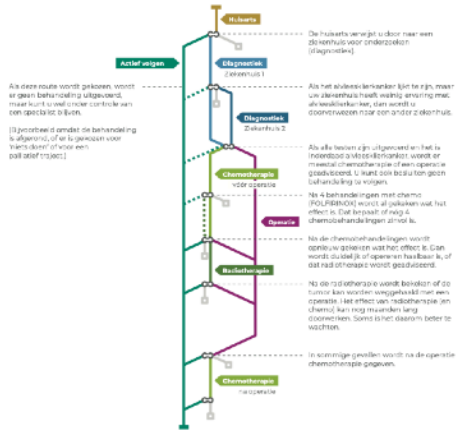


3 OVERZICHTSKAART

Diagnose en behandeling bij (verdenking op) alvleesklierkanker

Samen met uw zorgverleners kijkt u de beste route voor uw behandeling. Dit kaartje toont de routes die het meeste worden gevolgd. Na elke behandeling is er een mogelijkheid om over te stappen. Een overstap vindt altijd plaats na een gesprek met uw specialist.

U bepaalt uw route samen. Voor een goed resultaat zijn er onderzoeken zoals CT-scans nodig. Daarmee wordt duidelijk welk effect een behandeling heeft gehad en welke vervolgstap dan afvolgt.



Wat is samen beslissen?
Wanneer u kanker hebt, moet u vaak in korte tijd moeilijke beslissingen nemen die directe gevolgen hebben voor uw leven op korte en/of lange termijn. Daarom is het van belang dat u weet dat u samen af kan maken beslissingen mogelijk zijn. Uw zorgverlener kan u helpen bij het nemen van beslissingen. Samen beslissen geeft uw zorgverlener (meestal uw arts) informatie over de verschillende mogelijkheden.

en de beslissing die voor u het meest belangrijk is op lange termijn. Samen beslissen betekent u samen met de behandelende arts te beslissen over de beste route. Het is belangrijk dat u samen met uw zorgverlener af kan maken beslissingen die voor u het meest belangrijk zijn.

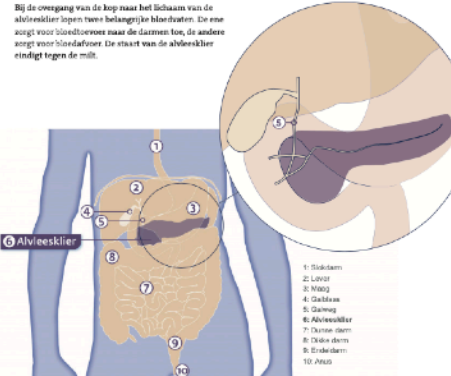
4 DE ALVLEESKLIER

De alvleesklier (pancreas) is een langwerpig orgaan in de buik. De alvleesklier bestaat uit 3 delen: de kop, het lichaam en de staart. De kop is het breedste deel van de alvleesklier, de staart het smalste deel. Alvleesklierkanker zit meestal in de kop van de alvleesklier.

De kop van de alvleesklier ligt onder de lever, tegen het eerste deel van de dunne darm (de twaalfvingerige darm of het duodenum) aan. Het lichaam of het middengedeelte van de alvleesklier ligt achter de maag.

Bij de overgang van de kop naar het lichaam van de alvleesklier lopen twee belangrijke bloedvaten. De ene zorgt voor bloedtoevoer naar de darmen toe, de andere zorgt voor bloedafvoer. De staart van de alvleesklier eindigt tegen de milt.

Door de alvleesklier loopt de galweg. De galweg vervoert gal van de lever naar het begin van de dunne darm (het duodenum of de twaalfvingerige darm). De lever maakt gal. Gal helpt om vet uit voedsel te verteerden.



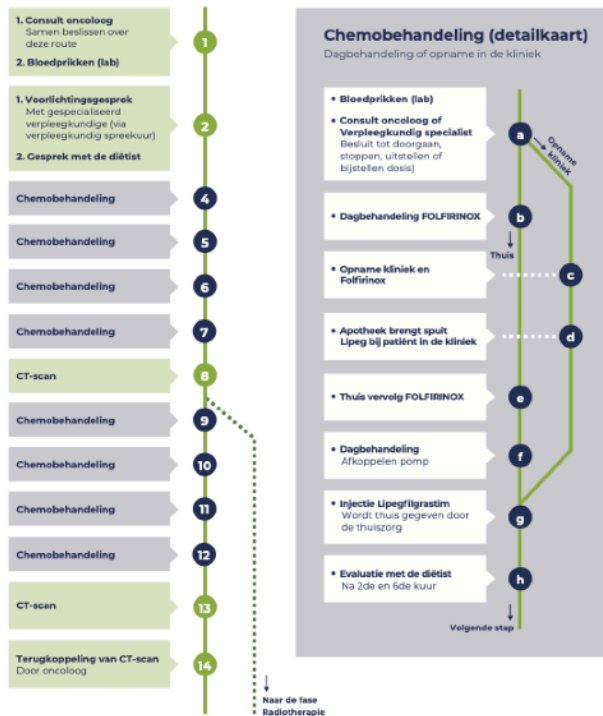
Wat doet de alvleesklier?
De alvleesklier is belangrijk voor de spijsvertering. De alvleesklier maakt stoffen aan die nodig zijn om het eten goed te verteerden. De belangrijkste taken van de alvleesklier:
 - De alvleesklier maakt enzymen die nodig zijn voor de vertiering van de voeding.
 - De alvleesklier maakt ook hormonen die helpen bij de vertering van eten en het reguleren van het suikergehalte in het bloed.

Deze informatie is afkomstig van:

CHEMOTHERAPIE bij alvleesklierkanker

De chemotherapie die u krijgt heet FOLFIRINOX. Het is een combinatie van meerdere soorten chemotherapie. Het is een vrij zware chemotherapie die bijwerkingen kan geven. Als dat zo is, bespreek de bijwerkingen met de arts. De arts kan de dosis verminderen of medicijnen

tegen de bijwerkingen geven. **Informeer altijd direct de arts bij koorts (meer dan 38 graden), geslacht en bij bloed bij de ontlasting.** Hieronder staat het chemotherapietraject stap voor stap weergegeven.



WIE KUNNEN ER IN MIJN TEAM? en hoe kan ik hen bereiken?

Deze zorgprofessionals helpen u graag tijdens uw chemobehandeling. Mail of bel hen gerust als u vragen hebt. De hoofdbehandelaar, contactpersoon en de planner heeft het ziekenhuis nodig om uw behandeling te verzorgen. De andere teamleden worden er

bij gehaald als u dat op prijs stelt. Bespreek dit met uw contactpersoon. Als uw vaste teamleden niet bereikbaar zijn of bezig met een andere patiënt, gaat een collega van hen op zoek naar een antwoord op uw vraag.



Hoe verder?

Lokaal gevorderd
pancreascarcinoom
(niet-resectabel)

Mondholte-
carcinoom

Resectabel
pancreascarcinoom



Radboudumc

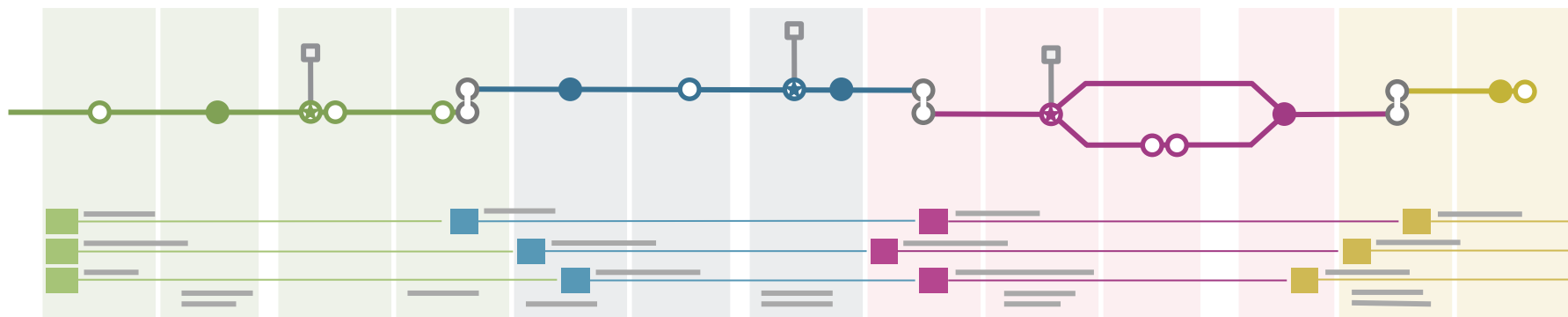
Nu al een mini-symposium?

1. Gedachtegoed delen
2. Alles 'open source'
3. Train-de-trainer
4. Metro Mapping op zorgpaden
5. Onderling uitwisselen

www.metromapping.org

Metro Mapping

Metrolijnen bouwen in Microsoft Visio



Metro Map in Visio

Proces visualisatie *Metro line*

Heldere en consistente visuele taal

Layers

Inzichten vastleggen

Aanpasbaar

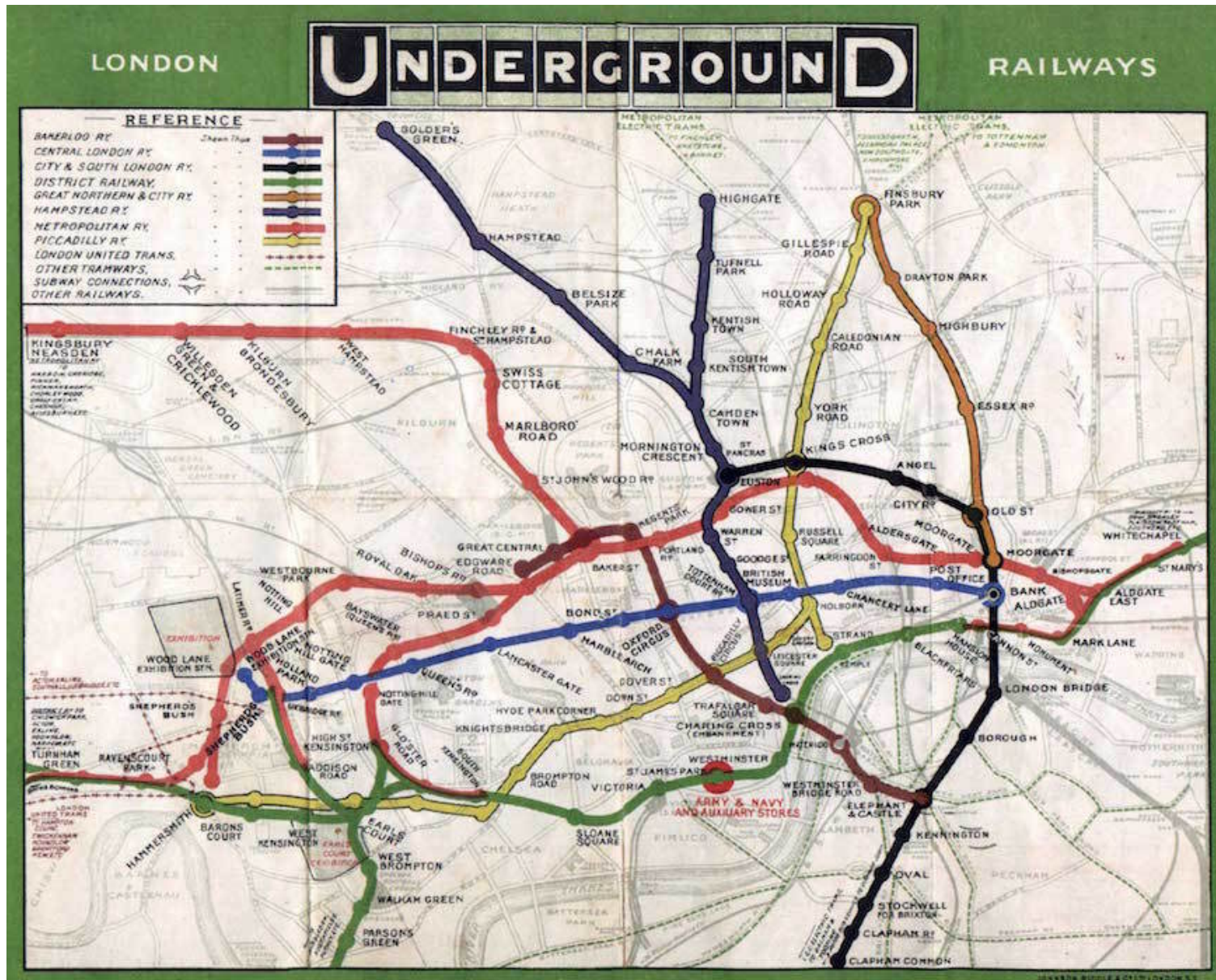
Digitaal

Aansluiten op wat er al is

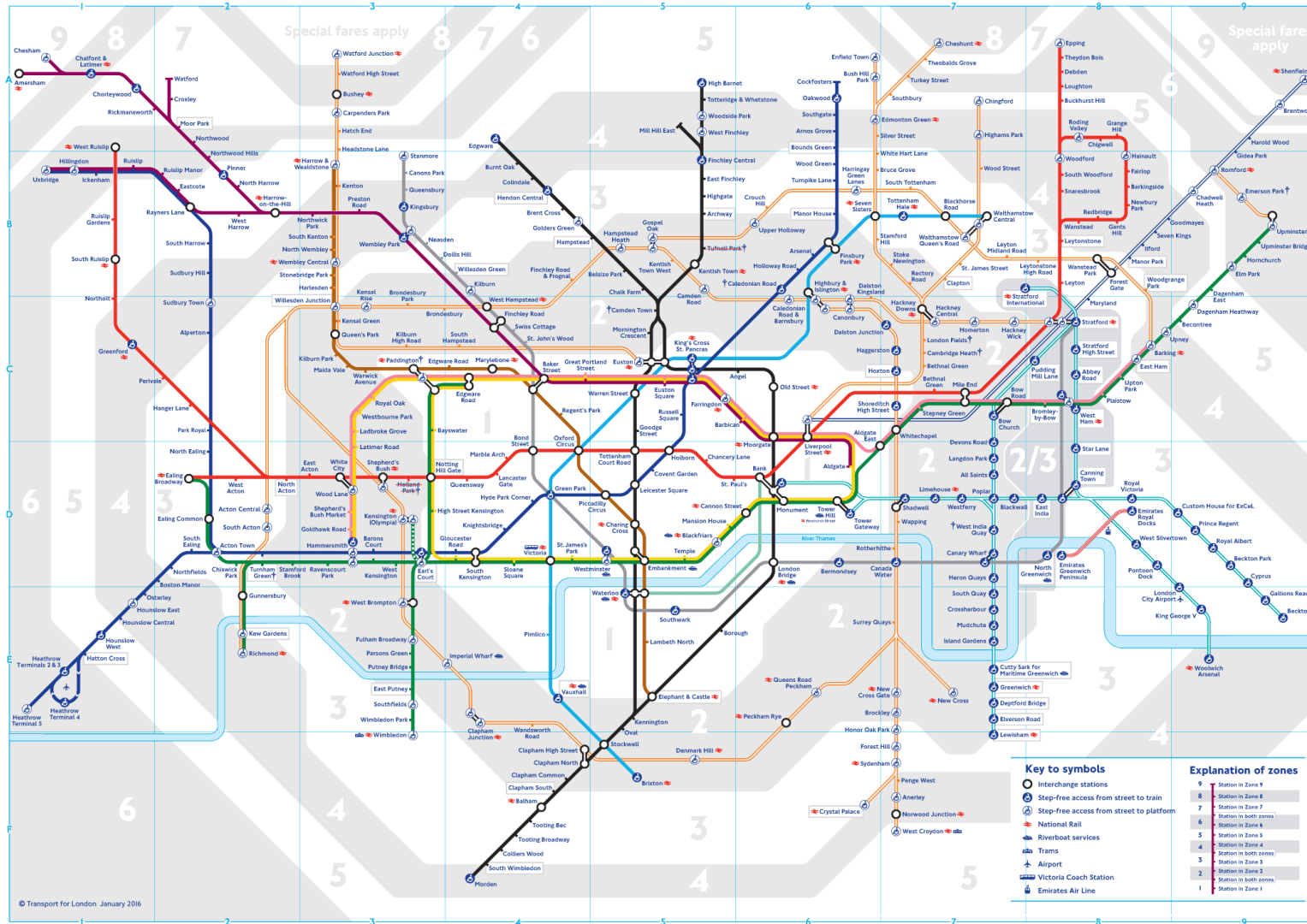
Basis format

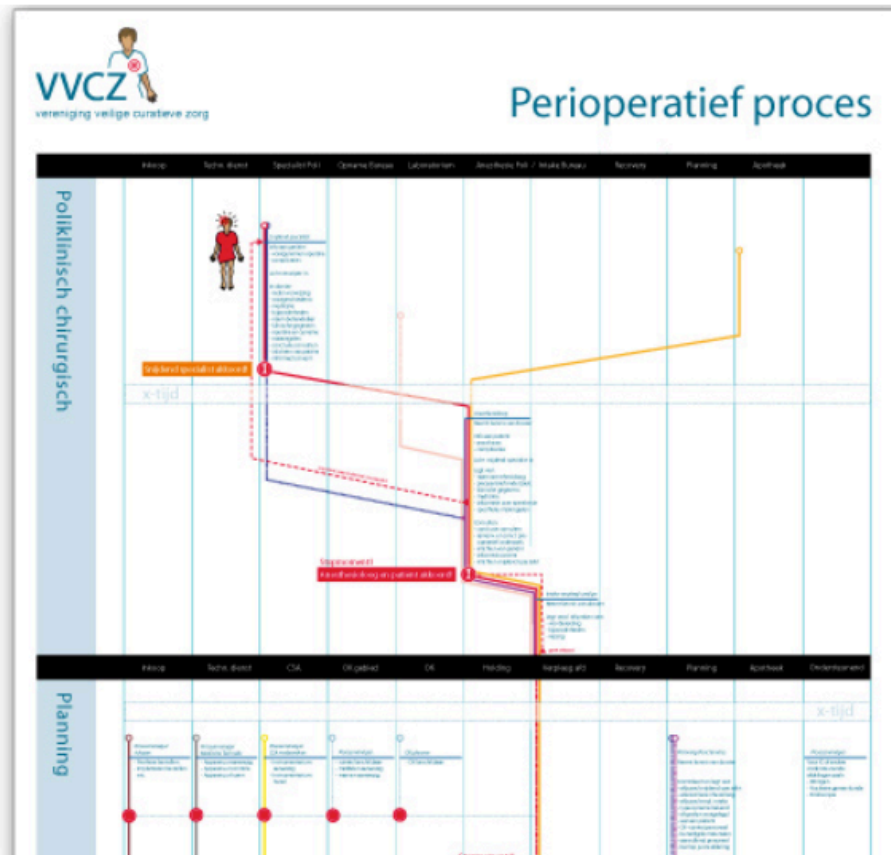
Bibliotheek



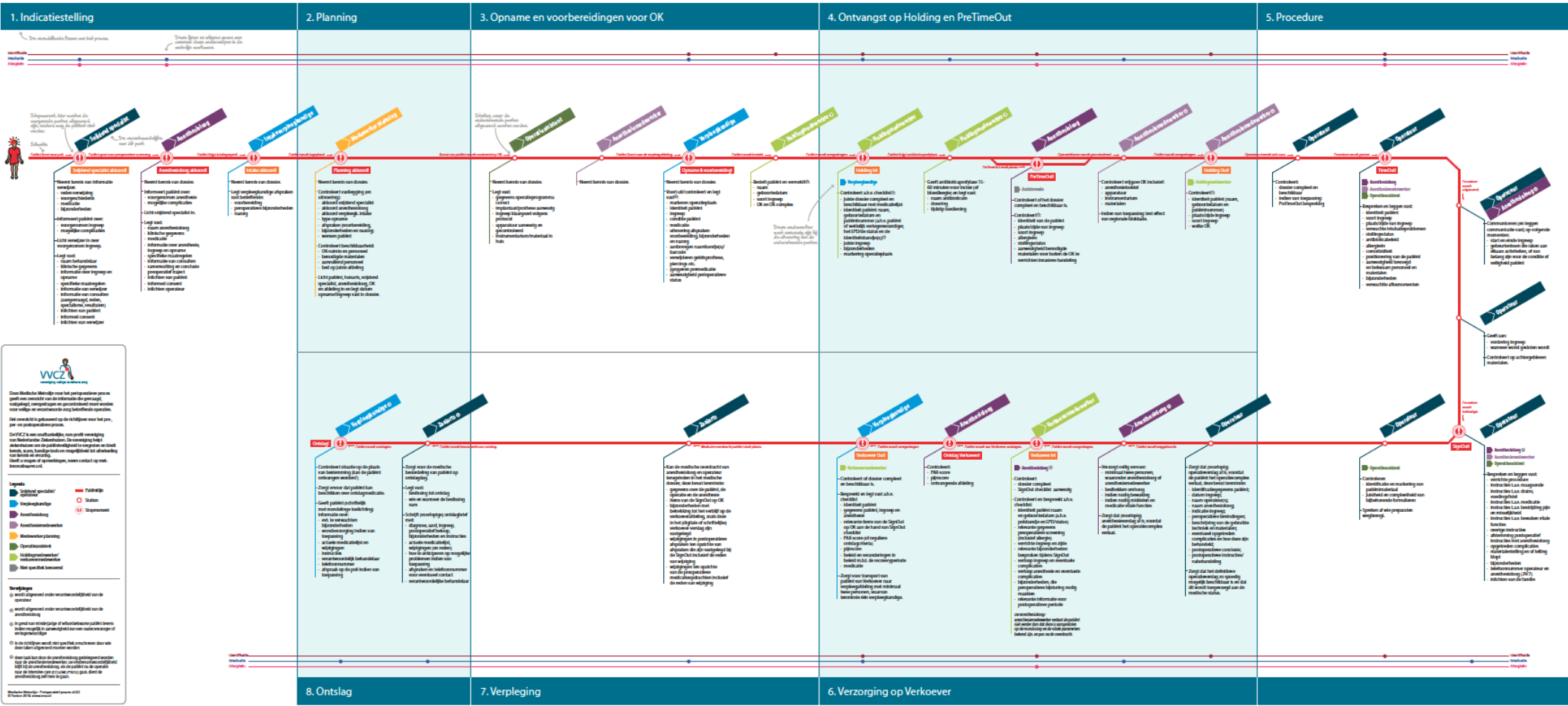


LONDON TUBE MAP





Perioperatief proces



De Medische Medior voor het perioperatieve proces geeft een overzicht van de informatie die wordt gebruikt, verzameld en opgeslagen op verschillende momenten voor welke en waarom deze informatie wordt verzameld.

De WCZ is een overzichtelijke, overzichtelijke weergave van de informatie die wordt gebruikt, verzameld en opgeslagen op verschillende momenten voor welke en waarom deze informatie wordt verzameld.

Legenda

- Indicatie van de patiënt
- Indicatie van de patiënt
- Indicatie van de patiënt
- Indicatie van de patiënt

Verwijzingen

- Indicatie van de patiënt
- Indicatie van de patiënt
- Indicatie van de patiënt
- Indicatie van de patiënt

Aanwijzer Line Weight Dashes Line Options Fill Line Color Font Color Colors Bring to Front Send to Back Ruler Page Breaks Grid Guides Task Panes

Lijn Vormstijlen Volgorde Show

Shapes

Search shapes

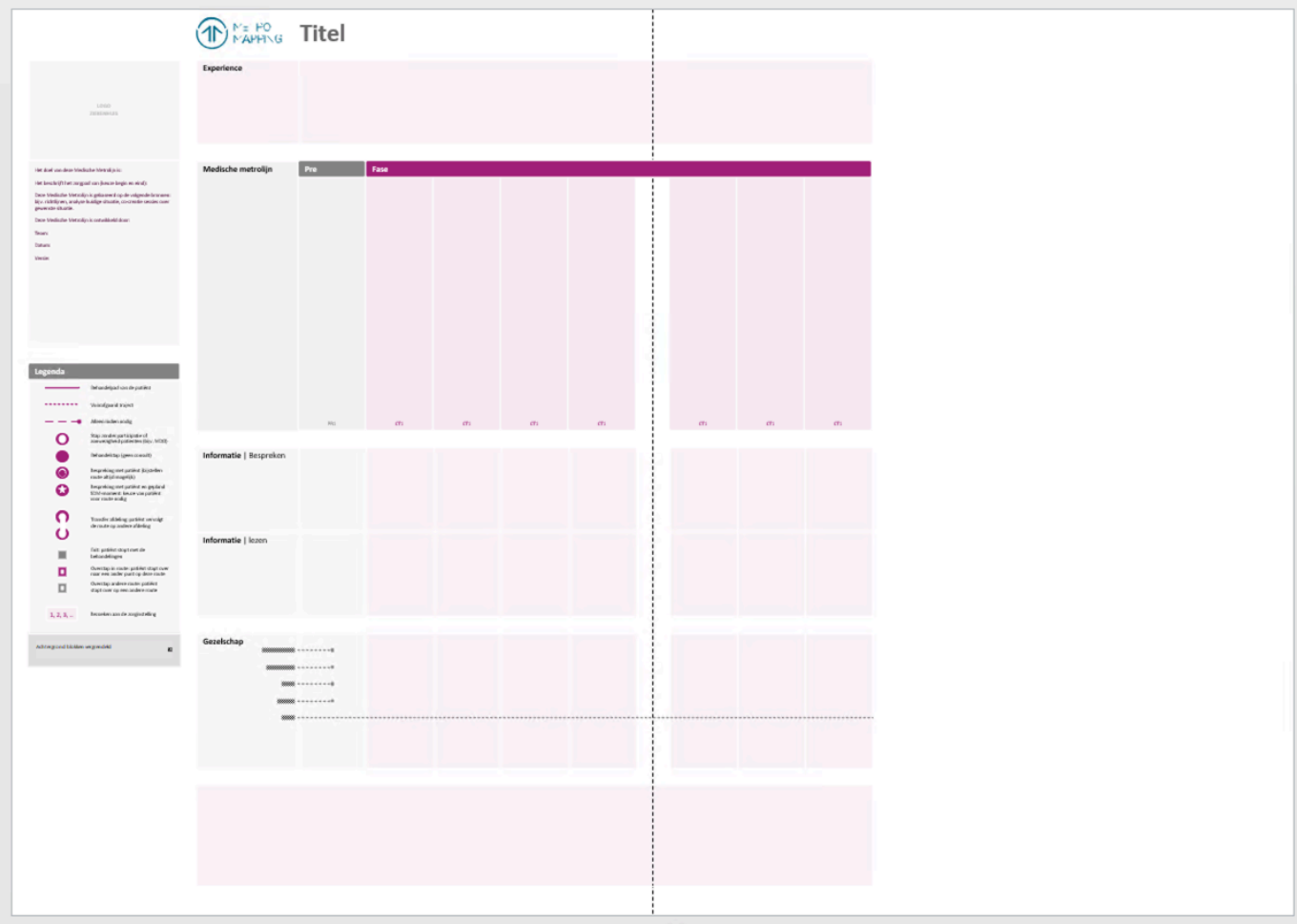
More Shapes

Quick Shapes

Metro Mapping: Metroline

Drop Quick Shapes here

- Background block Metro Mapping Visit to healthcare facility
- Background block Metro Line Visit to healthcare facility
- Fase
- Location Location in healthcare facility
- Step without patient Step without presence or participation of the patient
- Step without patient (single) Step without presence or participation of the patient
- Treatment step Patient is present
- Treatment step (single) Patient is present
- Consult Consult with patient
- Consult (single) Consult with patient
- Consult + SDM Decision on continuation by patient
- Consult + SDM (single) Decision on continuation by patient
- Transfer Continuation at another department
- Line segment (empty) To combine with multiple steps
- Point segment (empty)
- Arrow
- Text To combine with multiple steps
- Arrow + text left
- Arrow + text right
- Text box Explanation
- Text box step Extra explanation
- Repeat step



File Home **Metro Mapping** Insert Draw Design Review View Developer Help Tell me what you want to do

Aanwijzer Line Weight Dashes Line Options Fill Line Font Color Colors Bring to Front Send to Back Task Panes

Lijn Vormstijlen Volgorde

Ruler Page Breaks Grid Guides Show

Shapes

Search shapes

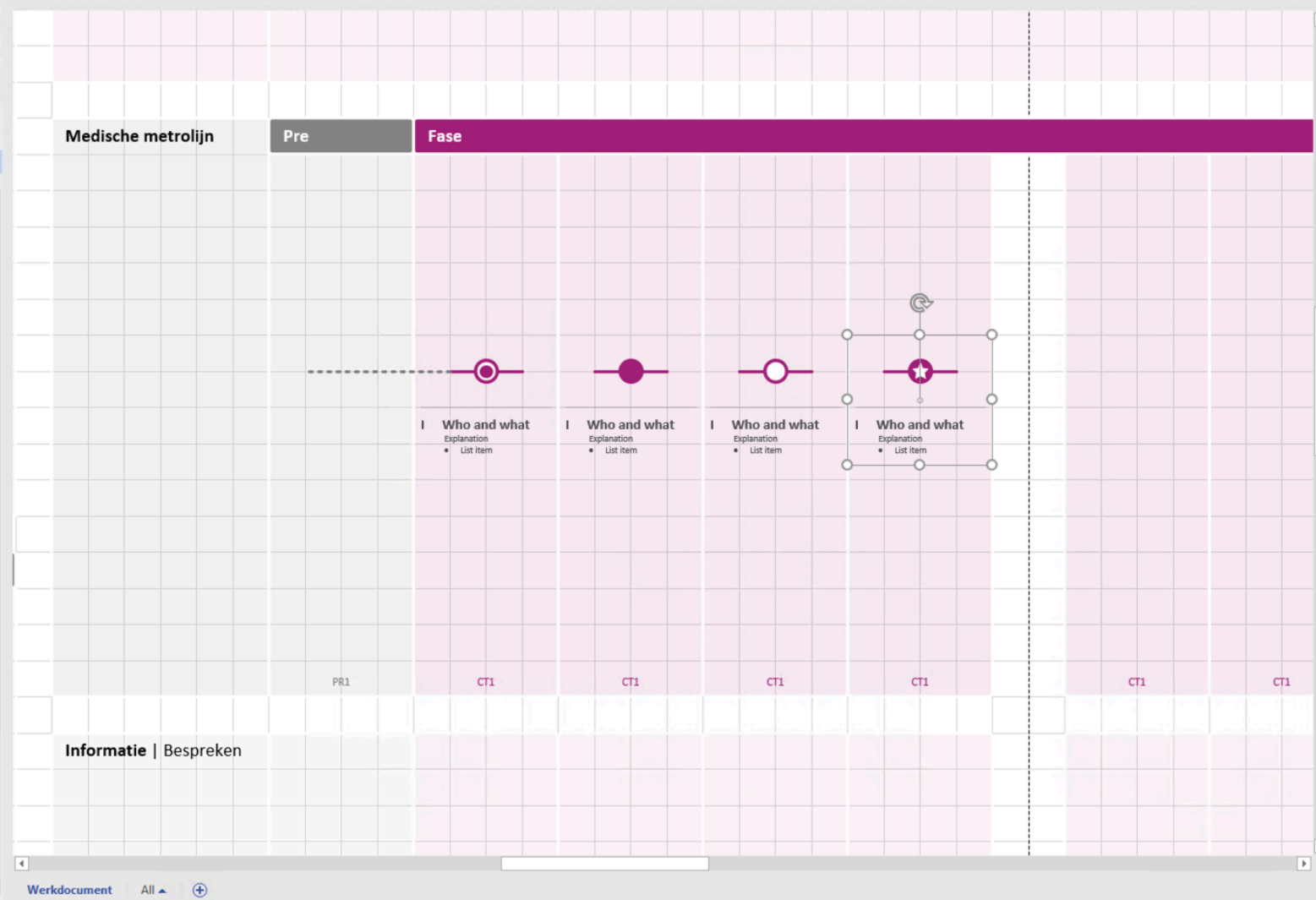
More Shapes

Quick Shapes

Metro Mapping: Metroline

Drop Quick Shapes here

- Background block Metro Mapping Visit to healthcare facility
- Background block Metro Line Visit to healthcare facility
- Fase
- Location Location in healthcare facility
- Step without patient Step without presence or participation of the patient
- Step without patient (single) Step without presence or participation of the patient
- Treatment step Patient is present
- Treatment step (single) Patient is present
- Consult Consult with patient
- Consult (single) Consult with patient
- Consult + SDM Decision on continuation by patient
- Consult + SDM (single) Decision on continuation by patient
- Transfer Continuation at another department
- Line segment (empty) To combine with multiple steps
- Point segment (empty)
- Arrow
- Arrow + text left
- Text To combine with multiple steps
- Arrow + text right
- Text box Explanation
- Text box step Extra explanation
- Repeat step



File Home **Metro Mapping** Insert Draw Design Review View Developer Help Tell me what you want to do

Aanwijzer Line Weight Dashes Line Options Fill Line Font Color Colors Bring to Front Send to Back Ruler Page Breaks Grid Guides Task Panes

Lijn Vormstijlen Volgorde Show

Shapes

Search shapes

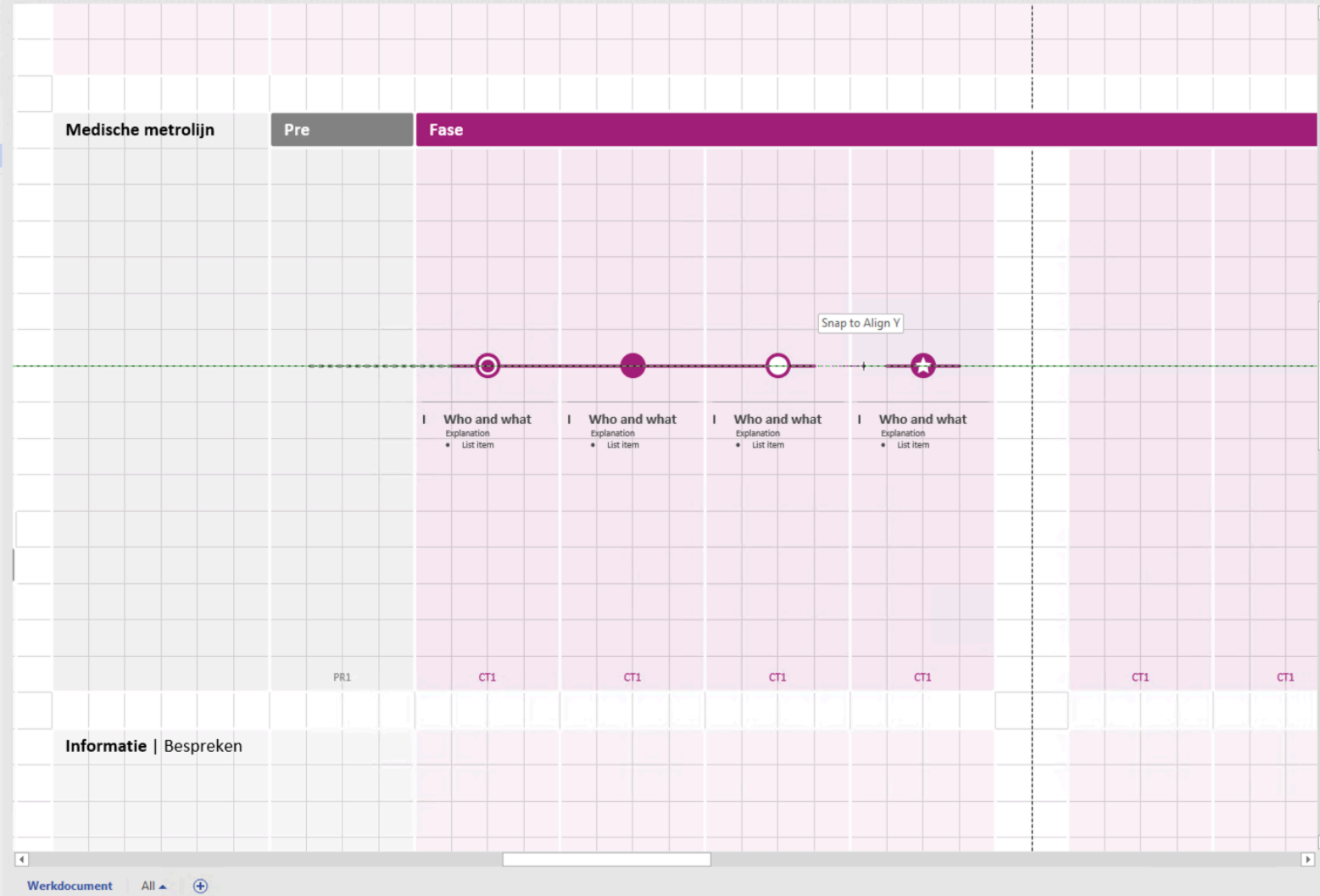
More Shapes

Quick Shapes

Metro Mapping: Metroline

Drop Quick Shapes here

- Background block Metro Mapping Visit to healthcare facility
- Background block Metro Line Visit to healthcare facility
- Fase
- Location Location in healthcare facility
- Step without patient Step without presence or participation of the patient
- Step without patient (single) Step without presence or participation of the patient
- Treatment step Patient is present
- Treatment step (single) Patient is present
- Consult Consult with patient
- Consult (single) Consult with patient
- Consult + SDM Decision on continuation by patient
- Consult + SDM (single) Decision on continuation by patient
- Transfer Continuation at another department
- Line segment (empty) To combine with multiple steps
- Point segment (empty)
- Arrow
- Arrow + text left
- Text To combine with multiple steps
- Arrow + text right
- Text box Explanation
- Text box step Extra explanation
- Repeat step



File Home **Metro Mapping** Insert Draw Design Review View Developer Help Tell me what you want to do

Ruler Page Breaks Task Panes
 Grid Guides Show

Aanwijzer Line Weight Dashes Line Options
 Lijn

Fill Line Font Color Colors
 Vormstijlen

Bring to Front Send to Back
 Volgorde

Shapes

Search shapes

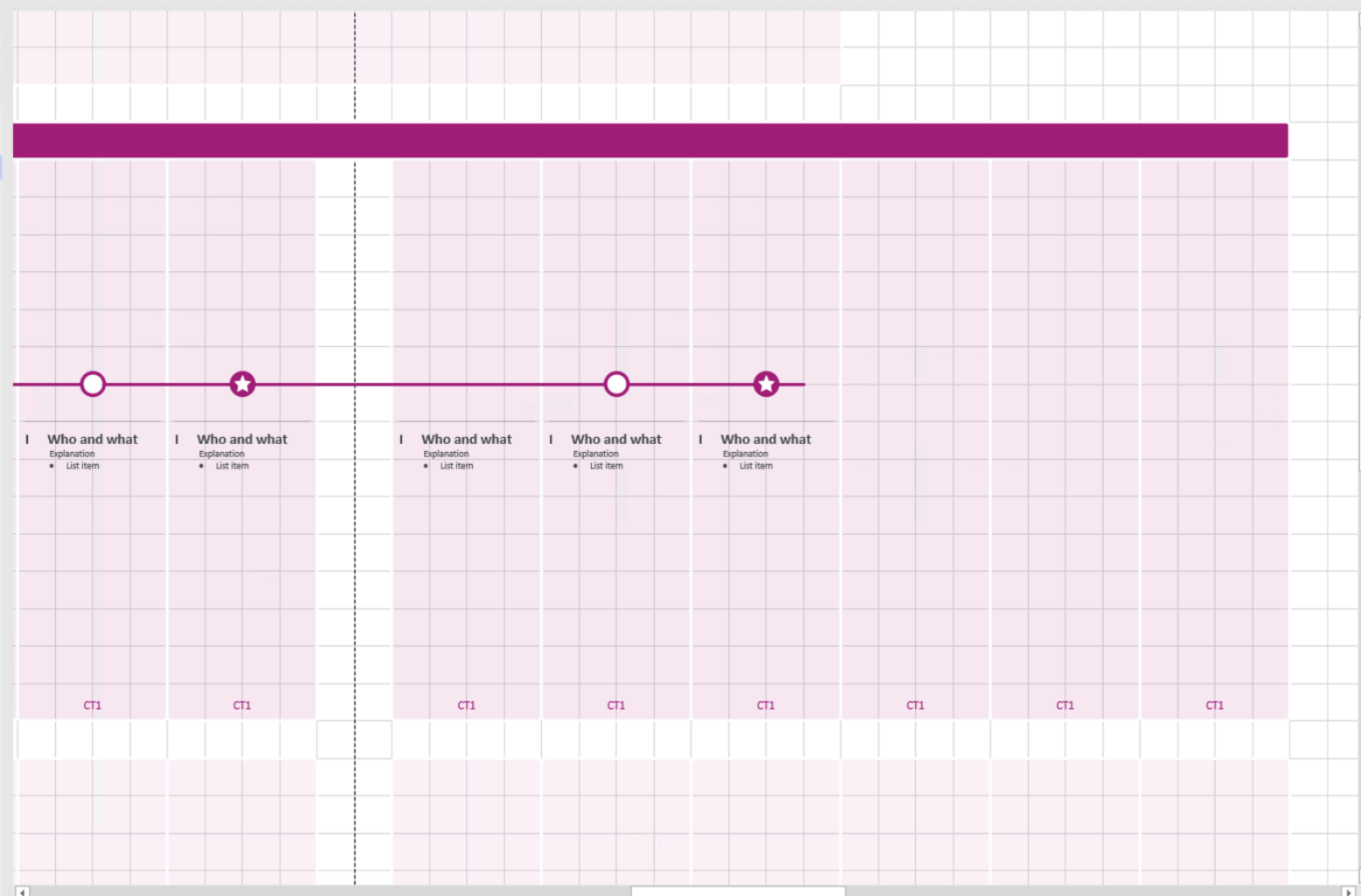
More Shapes

Quick Shapes

Metro Mapping: Metroline

Drop Quick Shapes here

- Background block Metro Mapping**
Visit to healthcare facility
- Fase**
- Step without patient**
Step without presence or participation of the patient
- Treatment step**
Patient is present
- Consult**
Consult with patient
- Consult + SDM**
Decision on continuation by patient
- Transfer**
Continuation at another department
- Point segment (empty)**
- Text**
To combine with multiple steps
- Arrow + text right**
- Text box step**
Extra explanation
- Background block Metro Line**
Visit to healthcare facility
- Location**
Location in healthcare facility
- Step without patient (single)**
Step without presence or participation of the patient
- Treatment step (single)**
Patient is present
- Consult (single)**
Consult with patient
- Consult + SDM (single)**
Decision on continuation by patient
- Line segment (empty)**
To combine with multiple steps
- Arrow**
- Arrow + text left**
- Text box**
Explanation
- Repeat step**



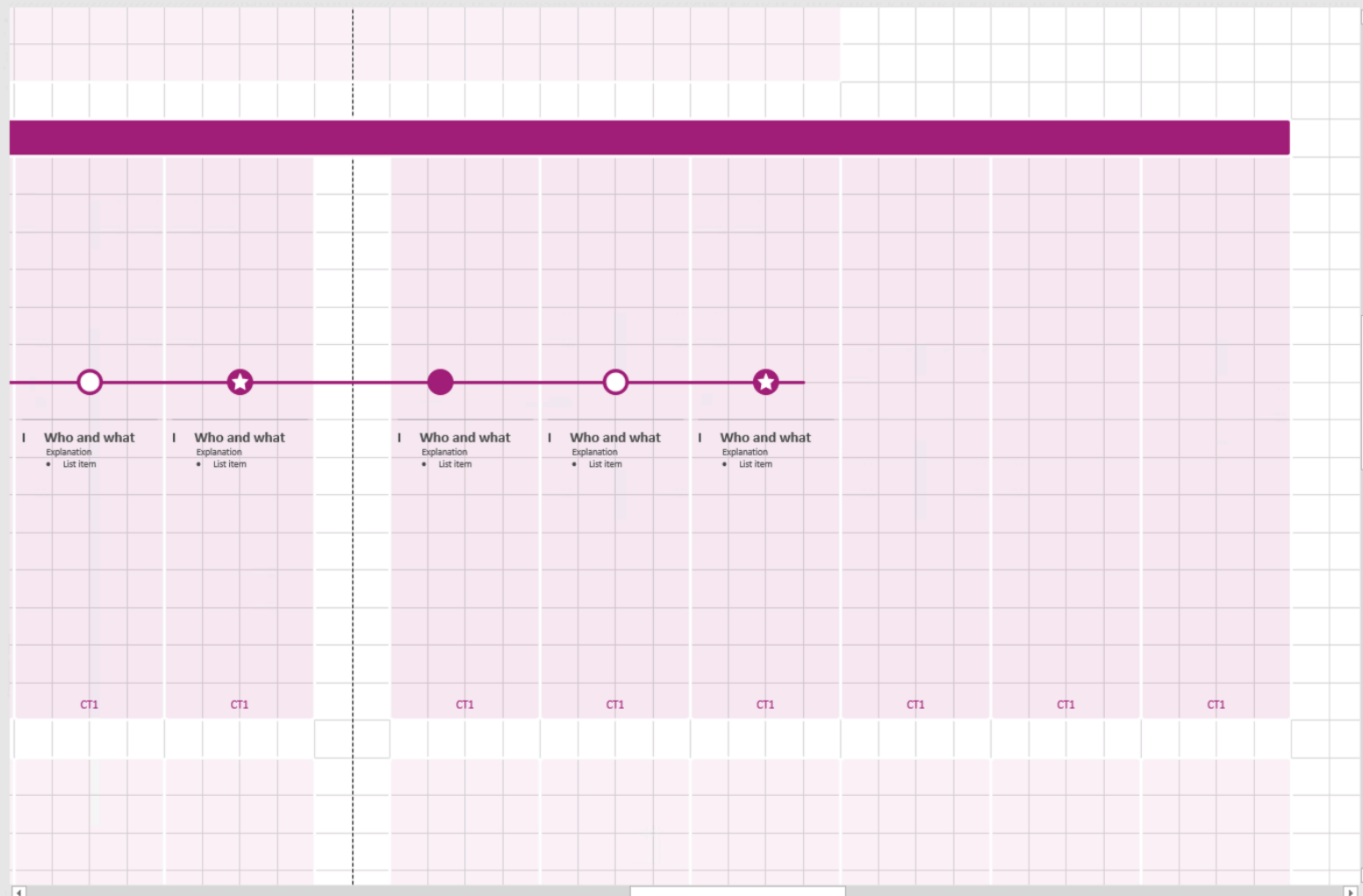
Aanwijzer Line Weight Dashes Line Options Fill Line Color Font Color Colors Bring to Front Send to Back Volgorde Ruler Page Breaks Grid Guides Task Panes

Shapes

Search shapes

More Shapes
Quick Shapes
Metro Mapping: Metroline
Drop Quick Shapes here

- Background block Metro Mapping**
Visit to healthcare facility
- Fase**
- Step without patient**
Step without presence or participation of the patient
- Treatment step**
Patient is present
- Consult**
Consult with patient
- Consult + SDM**
Decision on continuation by patient
- Transfer**
Continuation at another department
- Point segment (empty)**
- Text**
To combine with multiple steps
- Arrow + text right**
- Text box step**
Extra explanation
- Background block Metro Line**
Visit to healthcare facility
- Location**
Location in healthcare facility
- Step without patient (single)**
Step without presence or participation of the patient
- Treatment step (single)**
Patient is present
- Consult (single)**
Consult with patient
- Consult + SDM (single)**
Decision on continuation by patient
- Line segment (empty)**
To combine with multiple steps
- Arrow**
- Arrow + text left**
- Text box**
Explanation
- Repeat step**



Aanwijzer Line Weight Dashes Line Options Fill Line Color Font Color Colors Bring to Front Send to Back Volgorde Ruler Page Breaks Grid Guides Task Panes

Shapes

Search shapes

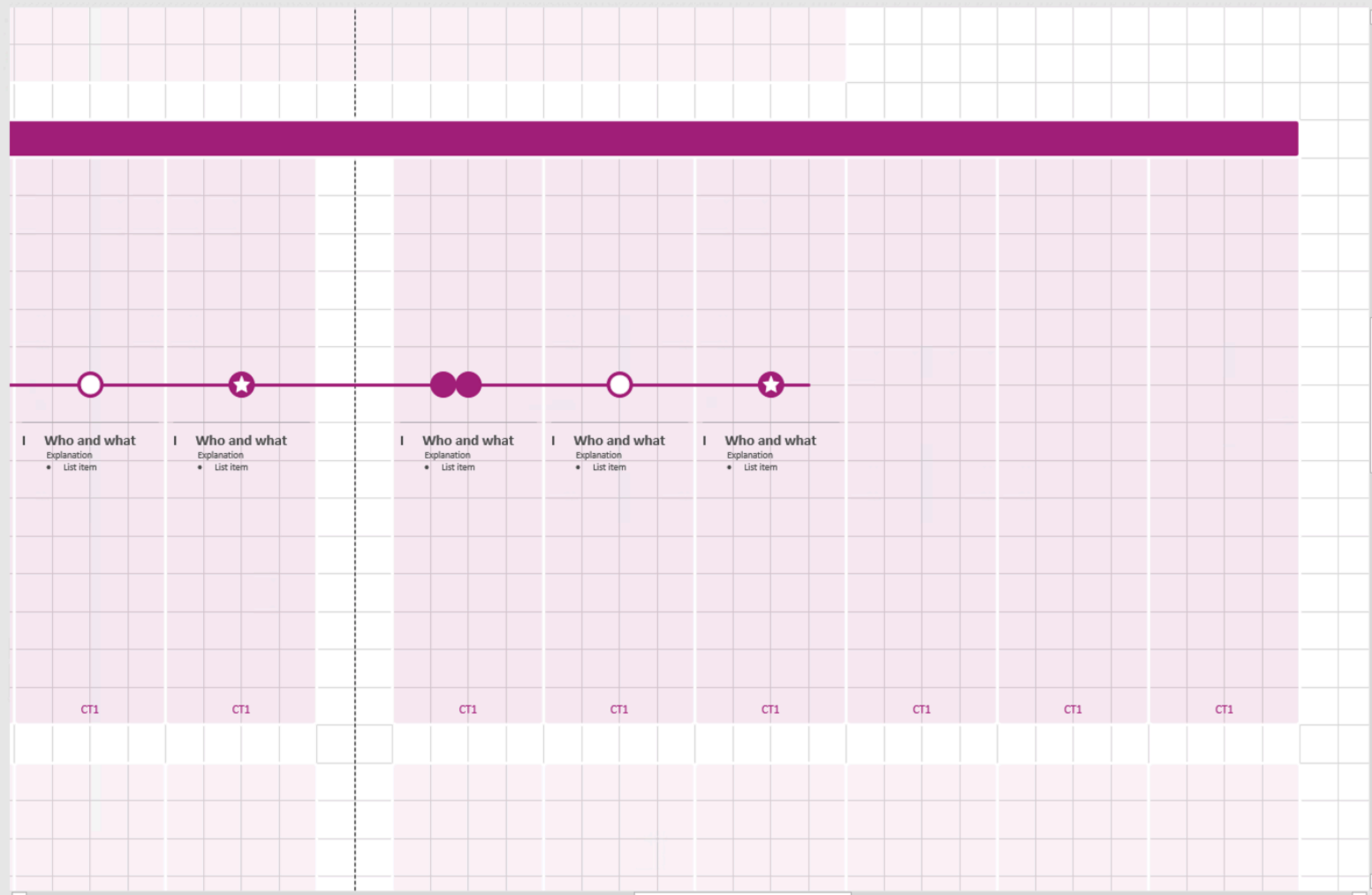
More Shapes

Quick Shapes

Metro Mapping: Metroline

Drop Quick Shapes here

- Background block Metro Mapping**
Visit to healthcare facility
- Background block Metro Line**
Visit to healthcare facility
- Fase**
- Location**
Location in healthcare facility
- Step without patient**
Step without presence or participation of the patient
- Step without patient (single)**
Step without presence or participation of the patient
- Treatment step**
Patient is present
- Treatment step (single)**
Patient is present
- Consult**
Consult with patient
- Consult (single)**
Consult with patient
- Consult + SDM**
Decision on continuation by patient
- Consult + SDM (single)**
Decision on continuation by patient
- Transfer**
Continuation at another department
- Line segment (empty)**
To combine with multiple steps
- Point segment (empty)**
- Arrow**
- Arrow + text left**
- Arrow + text right**
- Text box**
Explanation
- Text box step**
Extra explanation
- Repeat step**



File Home **Metro Mapping** Insert Draw Design Review View Developer Help Tell me what you want to do

Ruler Page Breaks Task Panes
 Grid Guides Show

Aanwijzer Line Weight Dashes Line Options
 Lijn

Fill Line Font Color Colors
 Vormstijlen

Bring to Front Send to Back
 Volgorde

Shapes

Search shapes

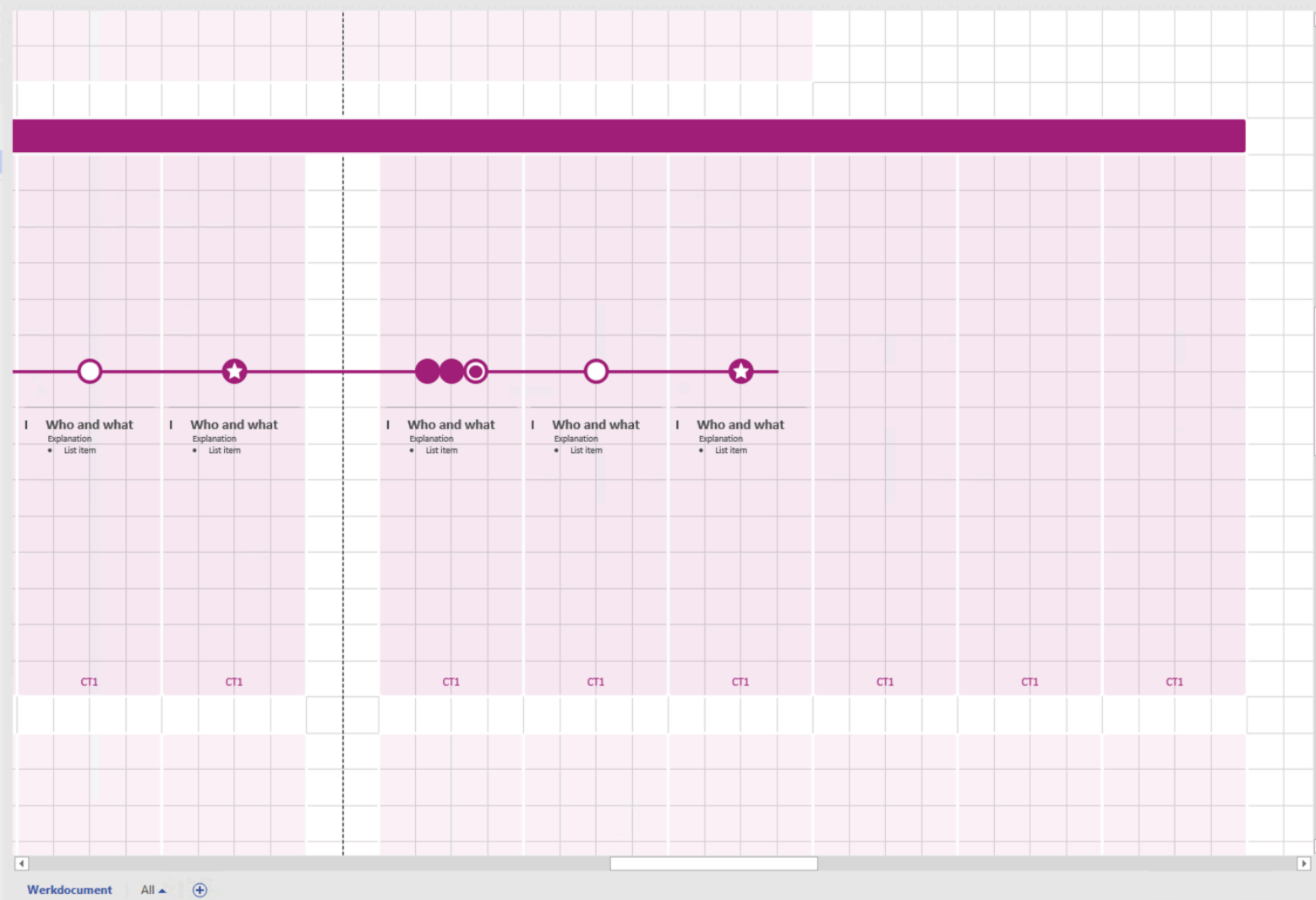
More Shapes

Quick Shapes

Metro Mapping: Metroline

Drop Quick Shapes here

- Background block Metro Mapping**
Visit to healthcare facility
- Background block Metro Line**
Visit to healthcare facility
- Fase**
- Location**
Location in healthcare facility
- Step without patient**
Step without presence or participation of the patient
- Step without patient (single)**
Step without presence or participation of the patient
- Treatment step**
Patient is present
- Treatment step (single)**
Patient is present
- Consult**
Consult with patient
- Consult (single)**
Consult with patient
- Consult + SDM**
Decision on continuation by patient
- Consult + SDM (single)**
Decision on continuation by patient
- Transfer**
Continuation at another department
- Line segment (empty)**
To combine with multiple steps
- Point segment (empty)**
- Arrow**
- Arrow + text left**
- Arrow + text right**
- Text box**
Explanation
- Text box step**
Extra explanation
- Repeat step**



File Home **Metro Mapping** Insert Draw Design Review View Developer Help Tell me what you want to do

Ruler Page Breaks Task Panes
 Grid Guides Show

Aanwijzer Line Weight Dashes Line Options
 Lijn

Fill Line Font Color Colors
 Vormstijlen

Bring to Front Send to Back
 Volgorde

Shapes

Search shapes

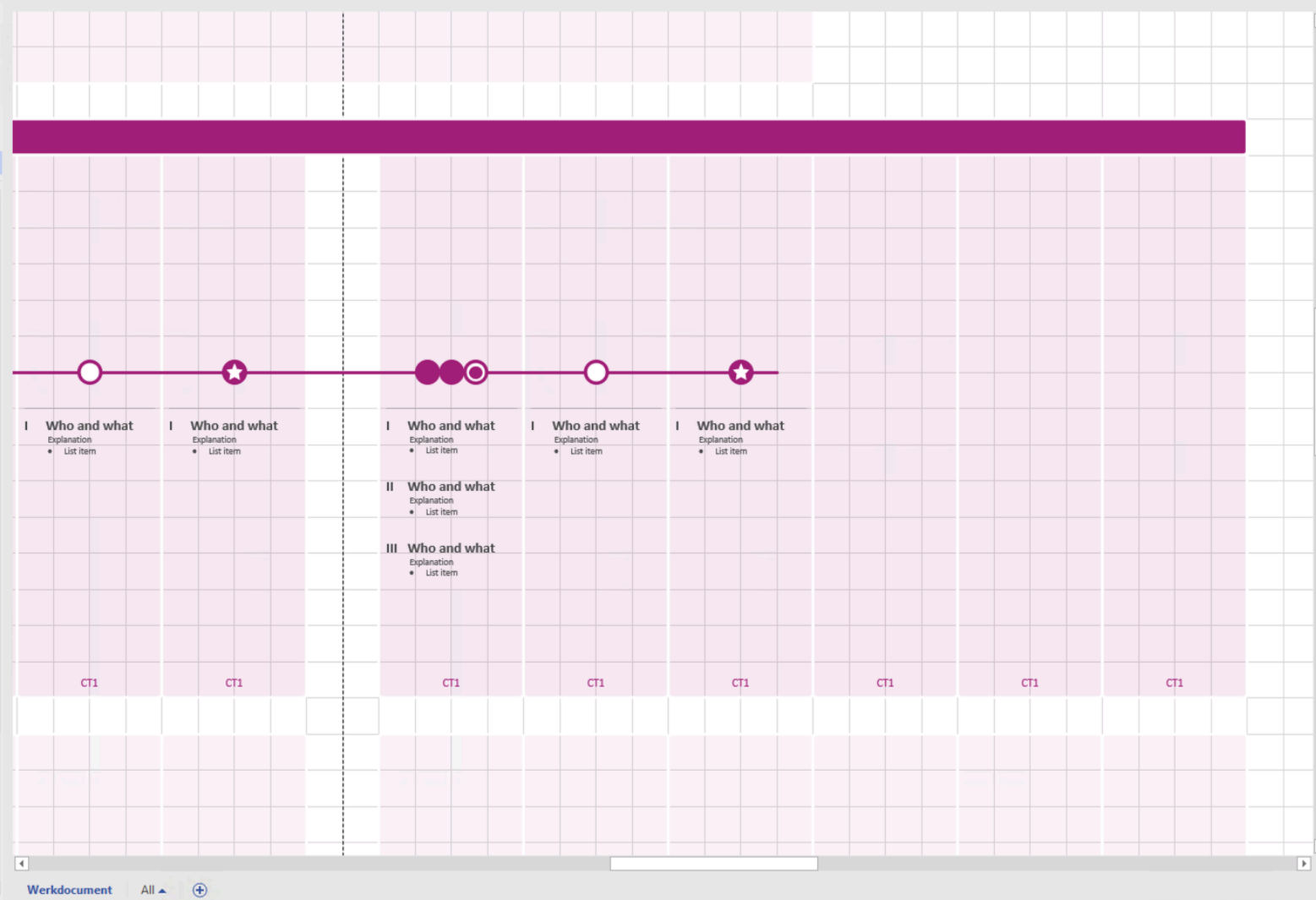
More Shapes

Quick Shapes

Metro Mapping: Metroline

Drop Quick Shapes here

- Background block Metro Mapping Visit to healthcare facility
- Background block Metro Line Visit to healthcare facility
- Fase
- Location Location in healthcare facility
- Step without patient Step without presence or participation of the patient
- Step without patient (single) Step without presence or participation of the patient
- Treatment step Patient is present
- Treatment step (single) Patient is present
- Consult Consult with patient
- Consult (single) Consult with patient
- Consult + SDM Decision on continuation by patient
- Consult + SDM (single) Decision on continuation by patient
- Transfer Continuation at another department
- Line segment (empty) To combine with multiple steps
- Point segment (empty)
- Arrow
- Text To combine with multiple steps
- Arrow + text left
- Arrow + text right
- Text box Explanation
- Text box step Extra explanation
- Repeat step



File Home **Metro Mapping** Insert Draw Design Review View Developer Help Tell me what you want to do

Aanwijzer Line Weight Dashes Line Options Fill Line Font Color Colors Bring to Front Send to Back Ruler Page Breaks Task Panes Grid Guides Show

Shapes

Search shapes

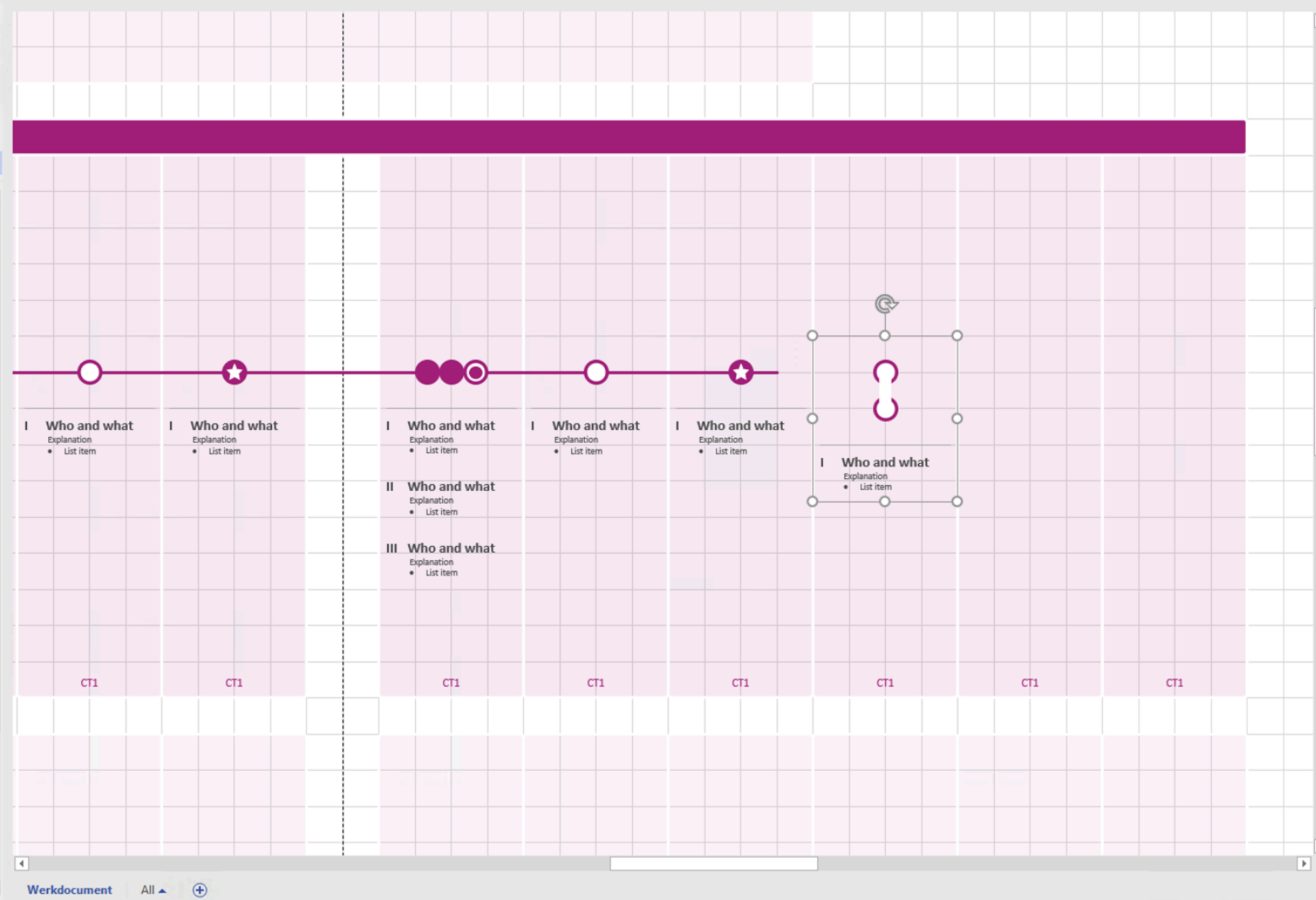
More Shapes

Quick Shapes

Metro Mapping: Metroline

Drop Quick Shapes here

- Background block Metro Mapping
Visit to healthcare facility
- Background block Metro Line
Visit to healthcare facility
- Fase
- Location
Location in healthcare facility
- Step without patient
Step without presence or participation of the patient
- Step without patient (single)
Step without presence or participation of the patient
- Treatment step
Patient is present
- Treatment step (single)
Patient is present
- Consult
Consult with patient
- Consult (single)
Consult with patient
- Consult + SDM
Decision on continuation by patient
- Consult + SDM (single)
Decision on continuation by patient
- Transfer
Continuation at another department
- Line segment (empty)
To combine with multiple steps
- Point segment (empty)
- Arrow
- Text
To combine with multiple steps
- Arrow + text left
- Arrow + text right
- Text box
Explanation
- Text box step
Extra explanation
- Repeat step



File Home **Metro Mapping** Insert Draw Design Review View Developer Help Tell me what you want to do

Aanwijzer Line Weight Dashes Line Options Fill Line Font Color Colors Bring to Front Send to Back to Back Ruler Page Breaks Grid Guides Task Panes Show

Shapes

Search shapes

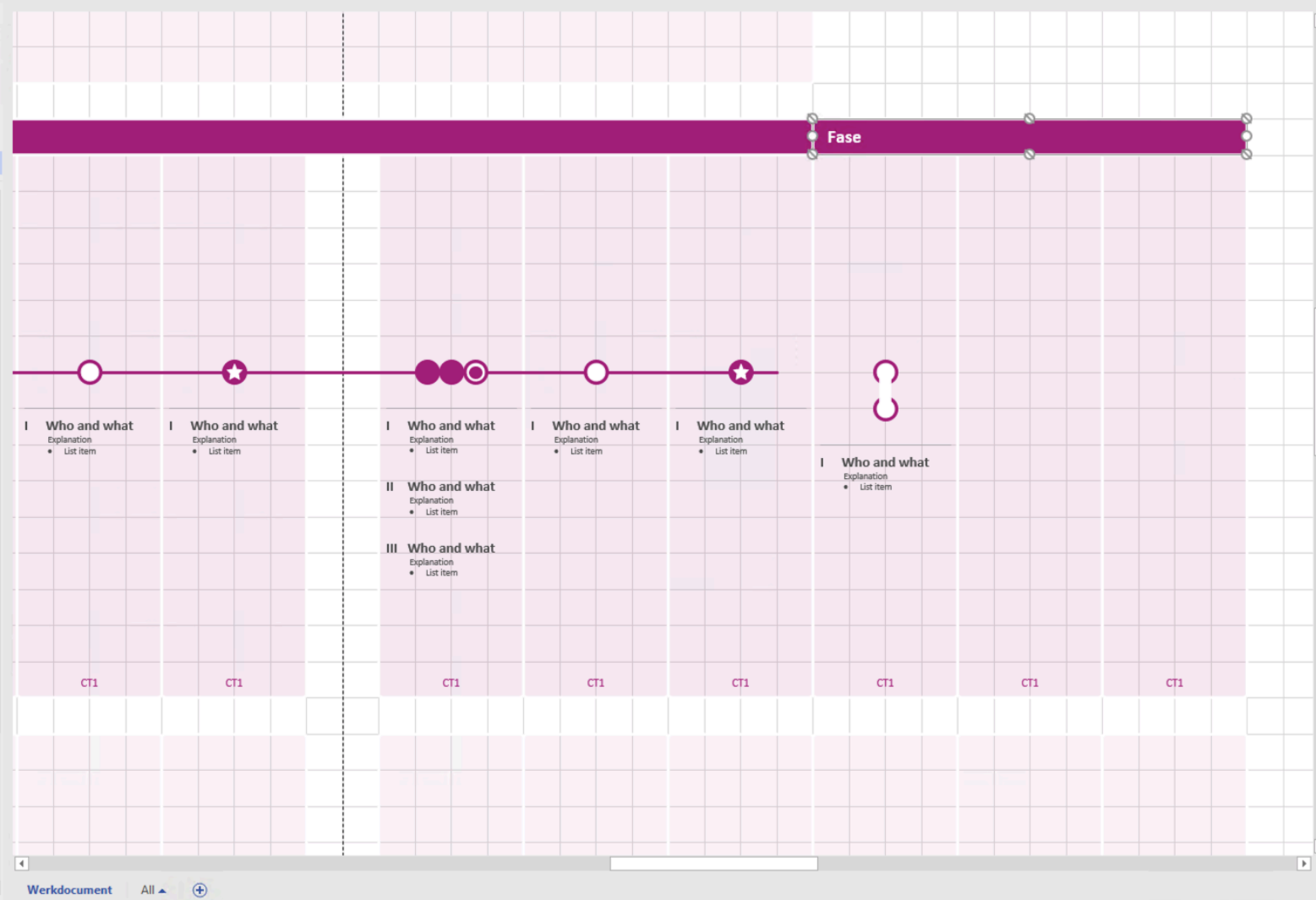
More Shapes

Quick Shapes

Metro Mapping: Metroline

Drop Quick Shapes here

- Background block Metro Mapping Visit to healthcare facility
- Background block Metro Line Visit to healthcare facility
- Fase**
- Location Location in healthcare facility
- Step without patient Step without presence or participation of the patient
- Step without patient (single) Step without presence or participation of the patient
- Treatment step Patient is present
- Treatment step (single) Patient is present
- Consult Consult with patient
- Consult (single) Consult with patient
- Consult + SDM Decision on continuation by patient
- Consult + SDM (single) Decision on continuation by patient
- Transfer Continuation at another department
- Line segment (empty) To combine with multiple steps
- Point segment (empty)
- Arrow
- Arrow + text left
- Arrow + text right
- Text box Explanation
- Text box step Extra explanation
- Repeat step



File Home **Metro Mapping** Insert Draw Design Review View Developer Help Tell me what you want to do

Aanwijzer Line Weight Dashes Line Options Fill Line Font Color Colors Bring to Front Send to Back Ruler Page Breaks Grid Guides Task Panes Show

Shapes

Search shapes

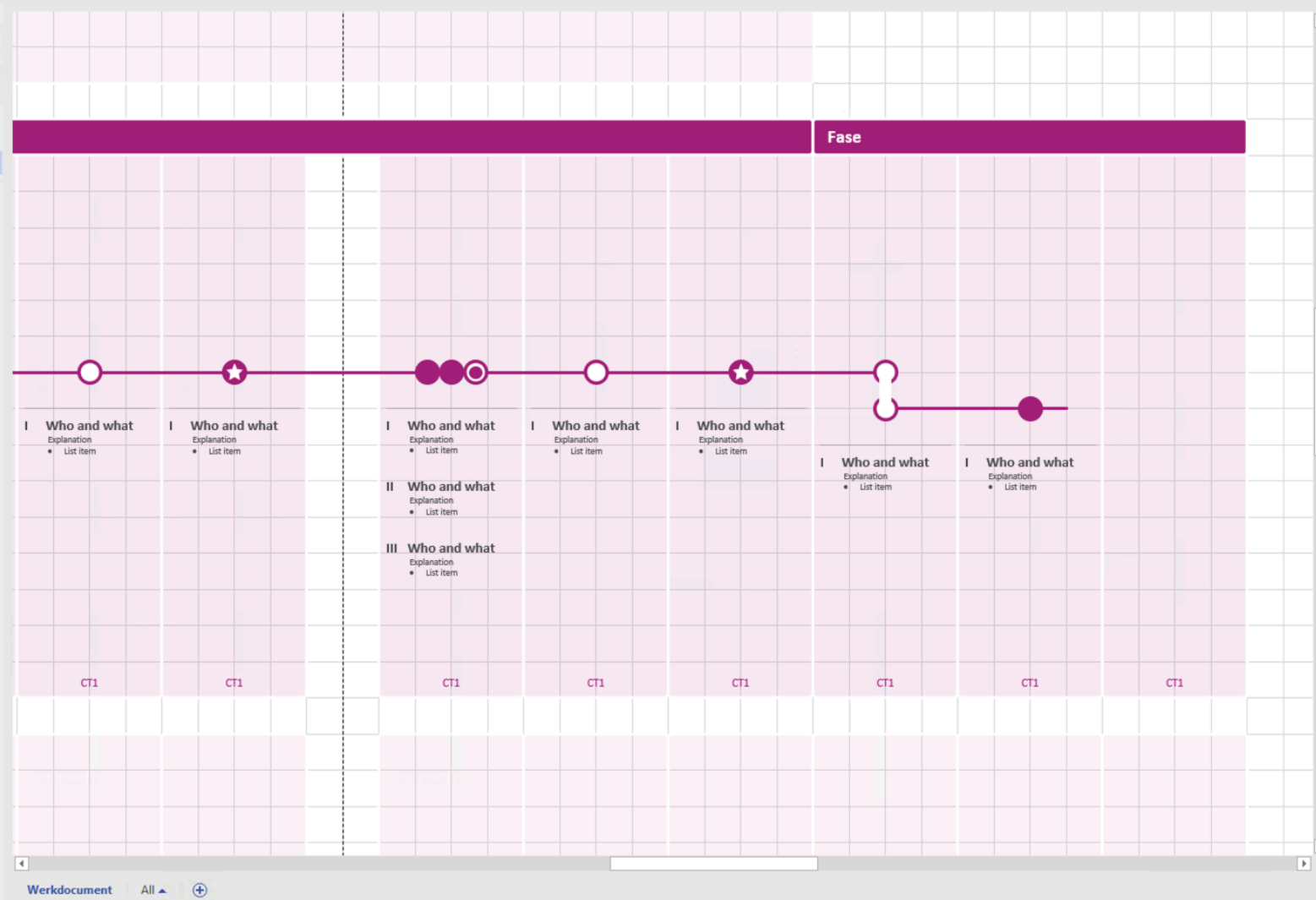
More Shapes

Quick Shapes

Metro Mapping: Metroline

Drop Quick Shapes here

- Background block Metro Mapping Visit to healthcare facility
- Background block Metro Line Visit to healthcare facility
- Fase
- Location Location in healthcare facility
- Step without patient Step without presence or participation of the patient
- Step without patient (single) Step without presence or participation of the patient
- Treatment step Patient is present
- Treatment step (single) Patient is present
- Consult Consult with patient
- Consult (single) Consult with patient
- Consult + SDM Decision on continuation by patient
- Consult + SDM (single) Decision on continuation by patient
- Transfer Continuation at another department
- Line segment (empty) To combine with multiple steps
- Point segment (empty)
- Arrow
- Arrow + text left
- Arrow + text right
- Text box Explanation
- Text box step Extra explanation
- Repeat step



Aanwijzer Line Weight Dashes Line Options Fill Line Font Color Colors Bring to Front Send to Back Ruler Page Breaks Grid Guides Task Panes

Shapes

Search shapes

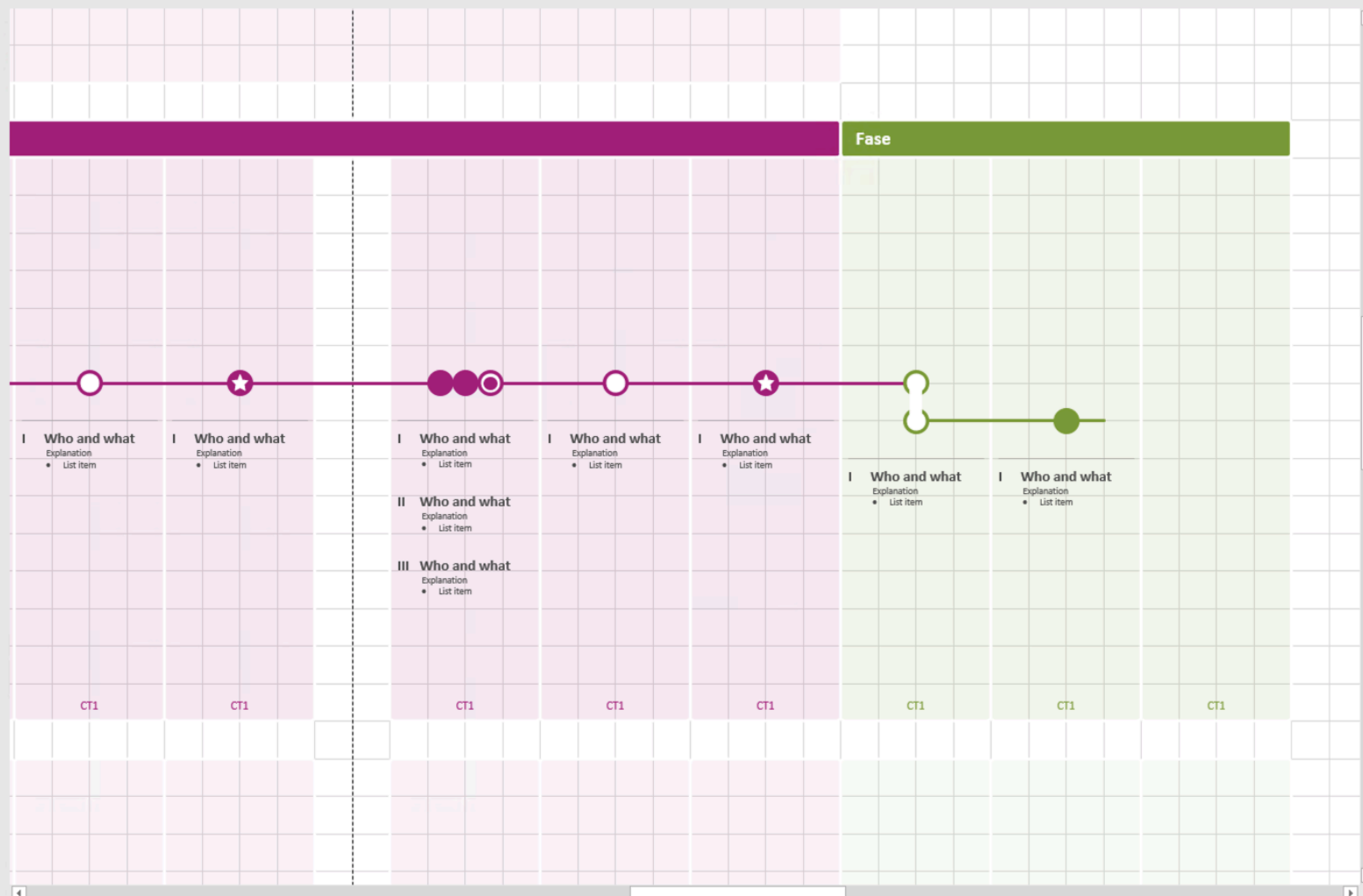
More Shapes

Quick Shapes

Metro Mapping: Metroline

Drop Quick Shapes here

- Background block Metro Mapping Visit to healthcare facility
- Background block Metro Line Visit to healthcare facility
- Fase
- Location Location in healthcare facility
- Step without patient Step without presence or participation of the patient
- Step without patient (single) Step without presence or participation of the patient
- Treatment step Patient is present
- Treatment step (single) Patient is present
- Consult Consult with patient
- Consult (single) Consult with patient
- Consult + SDM Decision on continuation by patient
- Consult + SDM (single) Decision on continuation by patient
- Transfer Continuation at another department
- Line segment (empty) To combine with multiple steps
- Point segment (empty)
- Arrow
- Text To combine with multiple steps
- Arrow + text left
- Arrow + text right
- Text box Explanation
- Text box step Extra explanation
- Repeat step



Werkdocument All +

File Home **Metro Mapping** Insert Draw Design Review View Developer Help Tell me what you want to do

Ruler Page Breaks Task Panes
 Grid Guides Show

Aanwijzer Line Weight Dashes Line Options
 Lijn

Fill Line Font Color Colors
 Vormstijlen

Bring to Front Send to Back
 Volgorde

Shapes

Search shapes

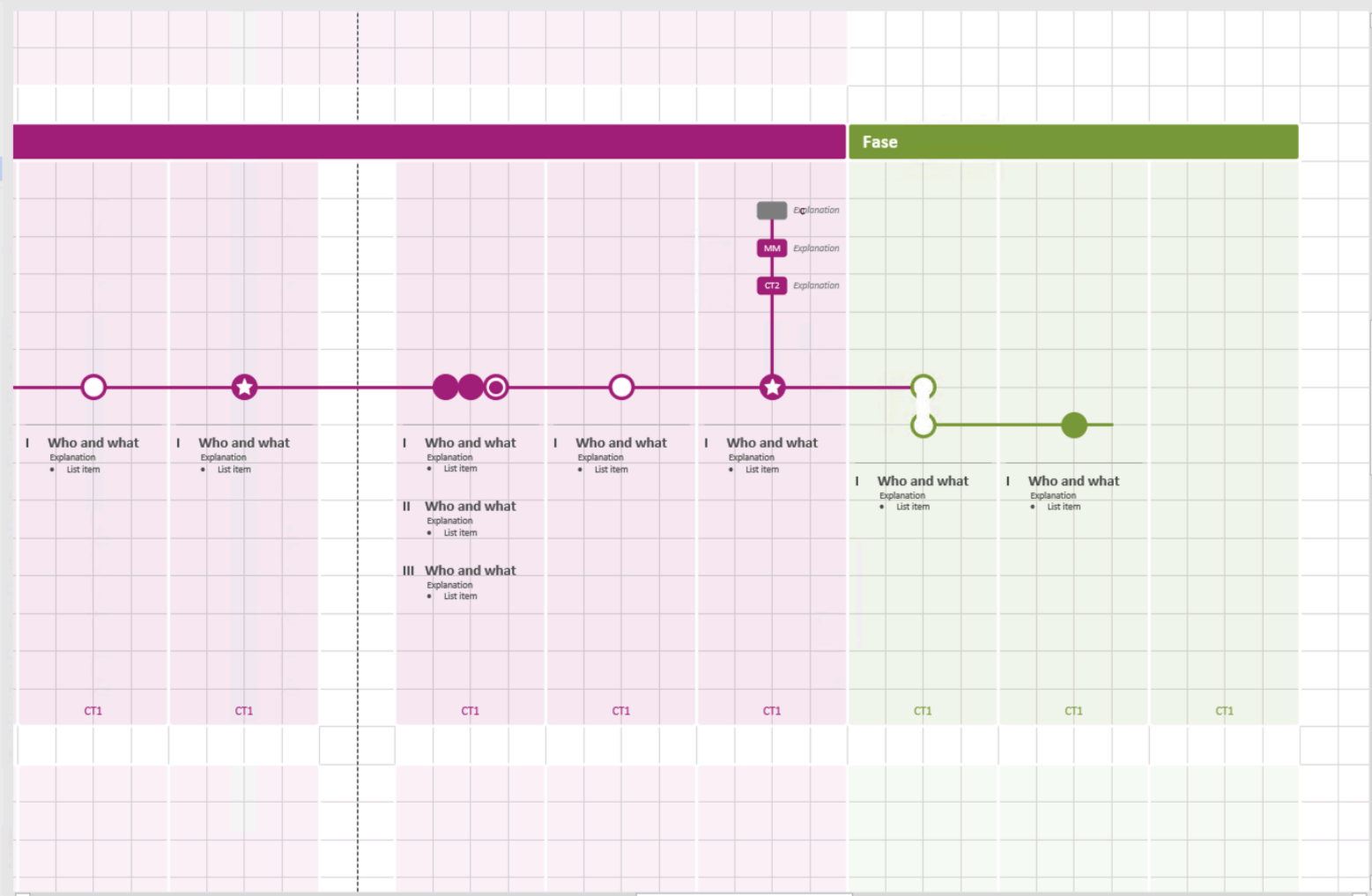
More Shapes

Quick Shapes

Metro Mapping: Metroline

- Step without presence or participation of the patient
- Treatment step (single) Patient is present
- Consult (single) Consult with patient
- Consult + SDM (single) Decision on continuation by patient
- Transfer (empty) Continuation at another department
- Point segment (empty)
- Text (empty) To combine with multiple steps
- Arrow + text left
- Arrow + text right
- Text box (empty) Extra explanation
- Time
- Transferer to other route
- If required / optional treatment step

- Step without presence or participation of the patient
- Treatment step (single) Patient is present
- Consult (single) Consult with patient
- Consult + SDM (single) Decision on continuation by patient
- Line segment (empty) To combine with multiple steps
- Arrow
- Arrow + text left
- Text box Explanation
- Repeat step
- Exit Patient stops treatment
- Transfer within route
- Transfer (new)



File Home **Metro Mapping** Insert Draw Design Review View Developer Help Tell me what you want to do

Aanwijzer Line Weight Dashes Line Options
Fill Line Font Color Colors
Bring to Front Send to Back
Ruler Page Breaks Task Panes
Grid Guides Show

Shapes

Search shapes

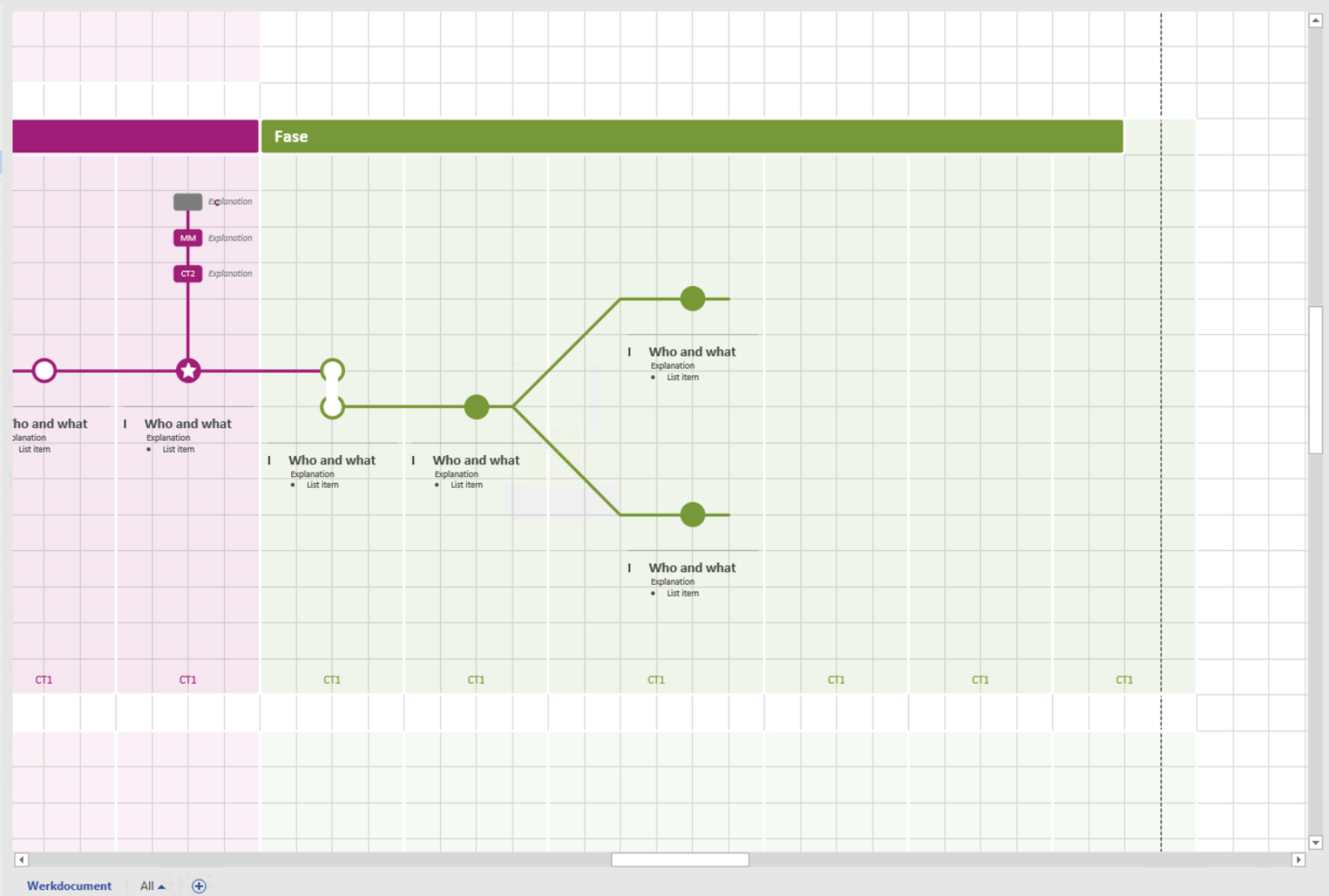
More Shapes

Quick Shapes

Metro Mapping: Metroline

Drop Quick Shapes here

- Background block Metro Mapping Visit to healthcare facility
- Background block Metro Line Visit to healthcare facility
- Fase
- Step without patient Step without presence or participation of the patient
- Treatment step Patient is present
- Consult Consult with patient
- Consult + SDM Decision on continuation by patient
- Transfer Continuation at another department
- Point segment (empty)
- Text To combine with multiple steps
- Arrow + text right
- Text box step Extra explanation
- Location Location in healthcare facility
- Step without patient (single) Step without presence or participation of the patient
- Treatment step (single) Patient is present
- Consult (single) Consult with patient
- Consult + SDM (single) Decision on continuation by patient
- Line segment (empty) To combine with multiple steps
- Arrow
- Arrow + text left
- Text box Explanation
- Repeat step



File Home **Metro Mapping** Insert Draw Design Review View Developer Help Tell me what you want to do

Aanwijzer Line Weight Dashes Line Options Fill Line Font Color Colors Bring to Front Send to Back Ruler Page Breaks Grid Guides Task Panes

Lijn Vormstijlen Volgorde Show

Shapes

Search shapes

More Shapes

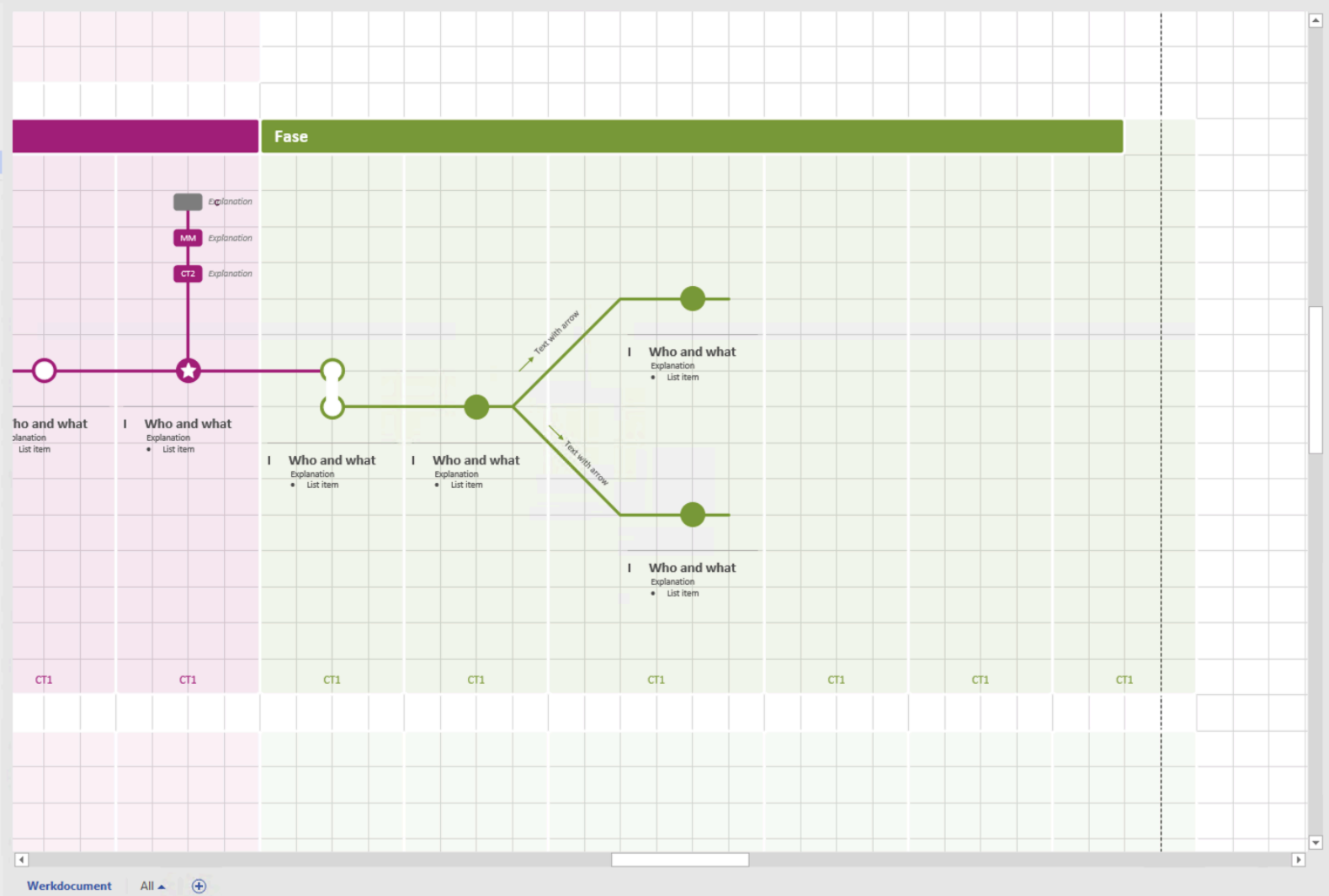
Quick Shapes

Metro Mapping: Metroline

Drop Quick Shapes here

- Background block Metro Mapping Visit to healthcare facility
- Background block Metro Line Visit to healthcare facility
- Fase
- Step without patient Step without presence or participation of the patient
- Treatment step Patient is present
- Consult Consult with patient
- Consult + SDM Decision on continuation by patient
- Transfer Continuation at another department
- Point segment (empty)
- Text To combine with multiple steps
- Arrow + text right
- Text box step Extra explanation

- Location Location in healthcare facility
- Step without patient (single) Step without presence or participation of the patient
- Treatment step (single) Patient is present
- Consult (single) Consult with patient
- Consult + SDM (single) Decision on continuation by patient
- Line segment (empty) To combine with multiple steps
- Arrow
- Arrow + text left
- Text box Explanation
- Repeat step



File Home **Metro Mapping** Insert Draw Design Review View Developer Help Tell me what you want to do

Ruler Page Breaks Grid Guides Task Panes

Aanwijzer Line Weight Dashes Line Options Fill Line Font Color Colors Bring to Front Send to Back Volgorde

Shapes

Search shapes

More Shapes

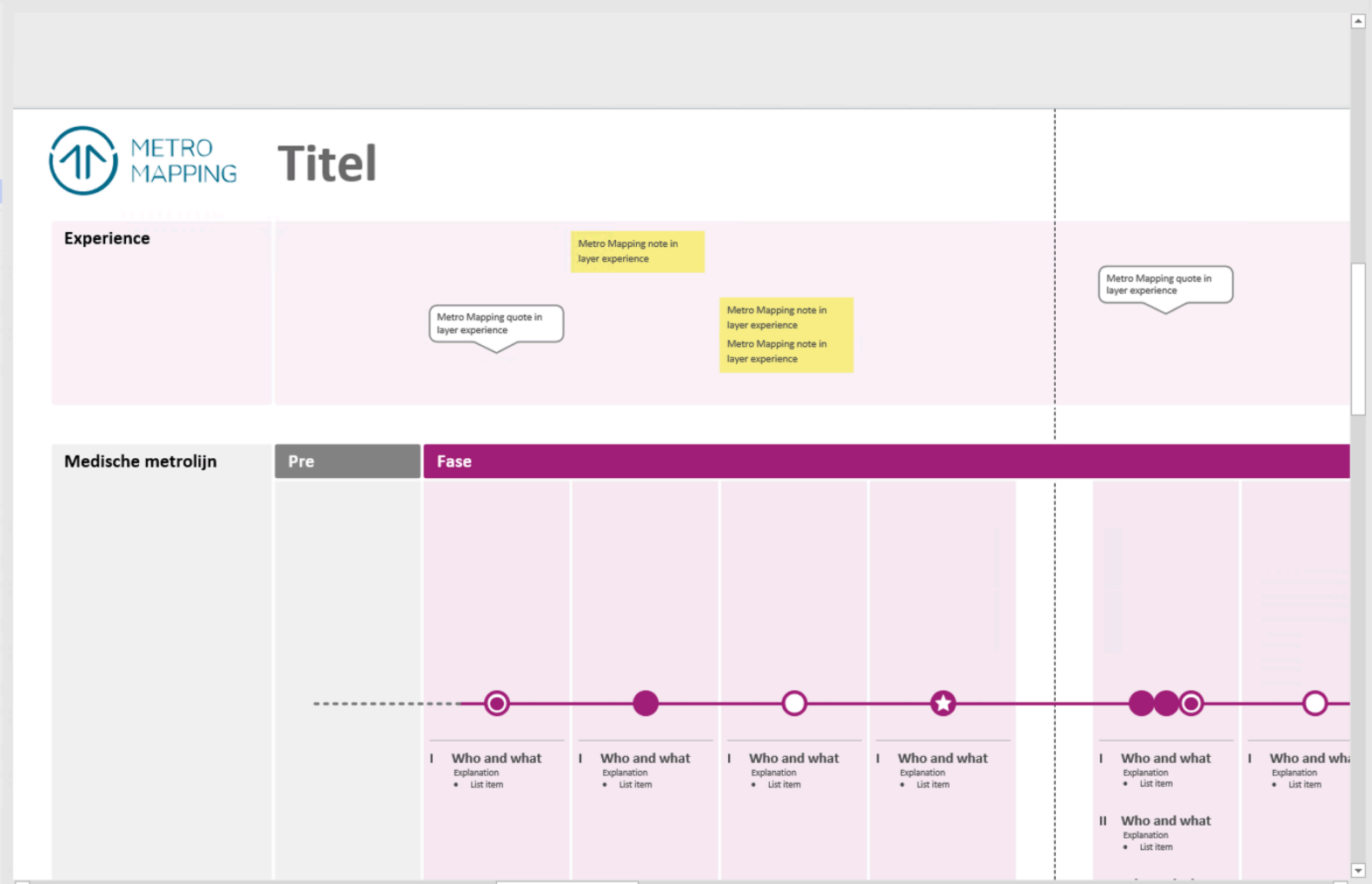
Quick Shapes

Metro Mapping: Metroline

Metro Mapping

Drop Quick Shapes here

- Background Layer experience
- Note Layer experience
- Overlay Layer information
- Experts (single) Layer companions
- Quote Layer experience
- Text box Layer information
- Companions Layer companions
- Experts Layer companions



Aanwijzer Line Weight Dashes Line Options Fill Line Color Font Color Colors Bring to Front Send to Back Volgorde Ruler Page Breaks Grid Guides Task Panes

Shapes

Search shapes

- More Shapes
- Quick Shapes
- Metro Mapping: Metroline
- Metro Mapping**

Drop Quick Shapes here

- Background**
Layer experience
- Note**
Layer experience
- Overlay**
Layer information
- Experts (single)**
Layer companions
- Quote**
Layer experience
- Text box**
Layer information
- Companions**
Layer companions
- Experts**
Layer companions

Informatie | Bespreken

- | | | |
|---|---|---|
| Explanation
<ul style="list-style-type: none"> List item List item | Explanation
<ul style="list-style-type: none"> List item List item | Explanation
<ul style="list-style-type: none"> List item List item |
|---|---|---|

Informatie | lezen

- | |
|---|
| Explanation
<ul style="list-style-type: none"> List item List item |
|---|

Gezelschap



www.metromapping.org

Zorgpaden, Zorgprogramma's, Netwerken en Metrolijnen

Dr. Marion van der Kolk, chirurg/Intensivist

Themaleider Perioperatief Proces

Pijlerhoofd Gastro-intestinale en Oncologische chirurgie





Zorgproces



Ideale wereld
Work as Imagined (WAI)



Doen wat kan:
Middelen/mogelijkheden



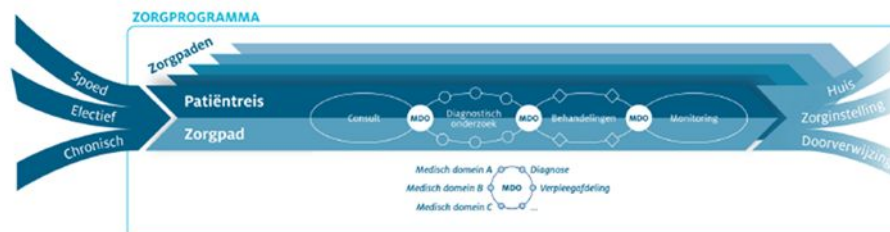
Patient's journey
Work as Done (WAD)

Zorgpaden

Ontwikkeld om kwaliteit van zorg en kosten van zorg in balans te brengen

- Uniforme afspraken
- Specifieke patiëntengroep
- Duidelijk gedefinieerde periode
- Door zorgverleners met verschillende rollen in het zorgproces
- Gebaseerd op EBM, EBP, Best practice etc
- Inrichten EPD: vaak gerelateerd aan landelijke indicatoren

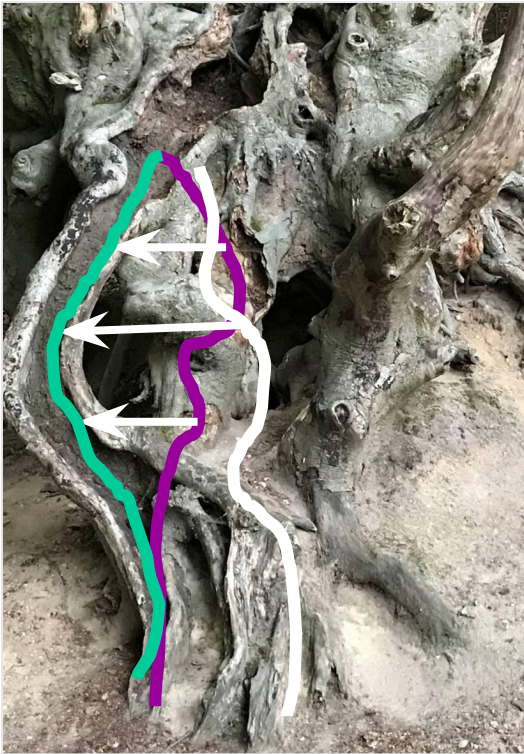
Zorgpaden organiseren en verbeteren



Gericht op de inhoud: voor de patiënt maar ook voor de zorgverlener



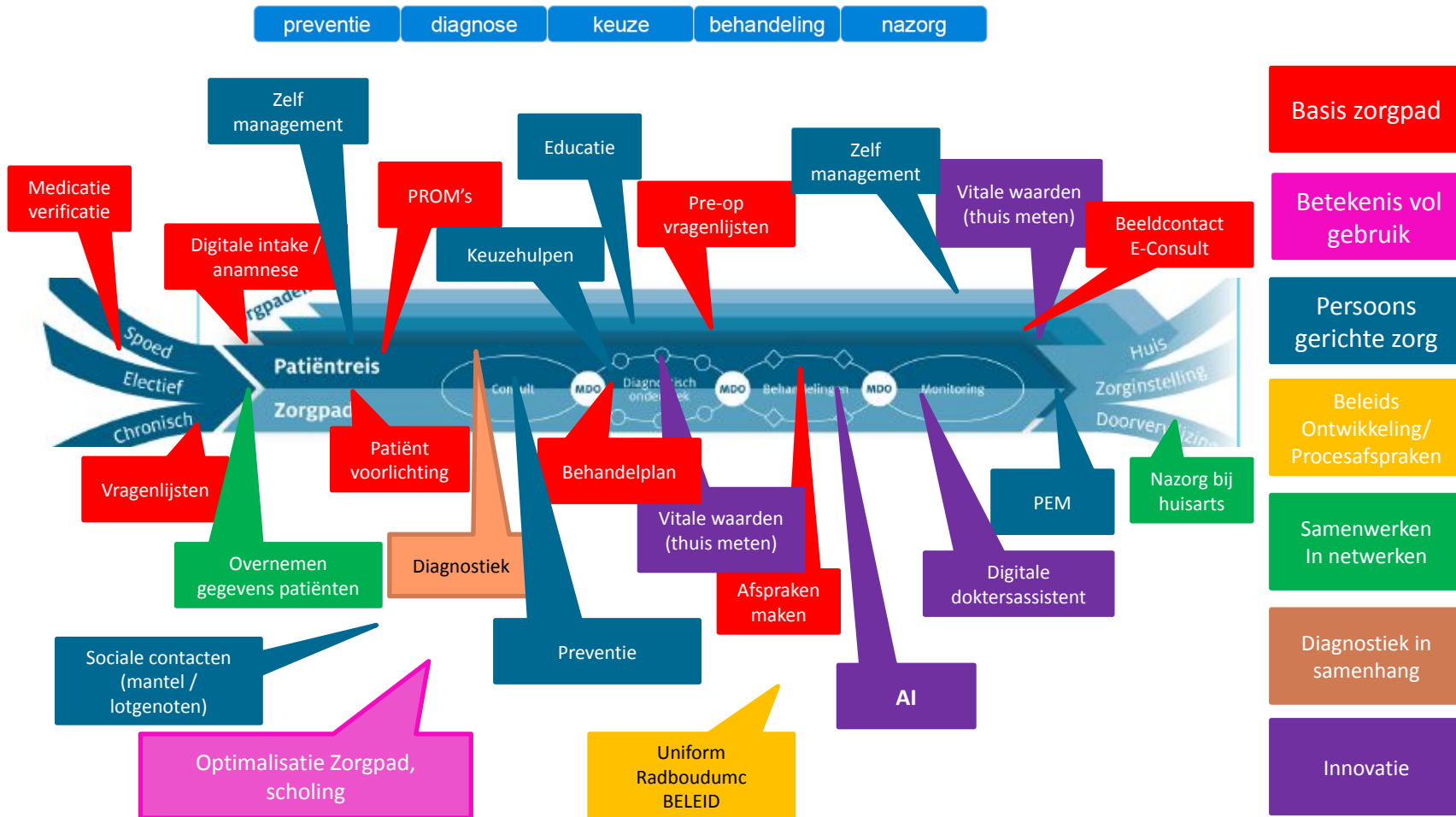
Zorgpaden: hoe werken we in de praktijk na bijvoorbeeld operaties, op IC?



Ideale wereld: soms lukt dat niet, route wordt aangepast of eindpunt wordt anders

Patiënt terug in het zorg pad..... maar..... wil de patiënt wel “all the way”

Complexiteit van zorgpadinrichting: waar begin je?



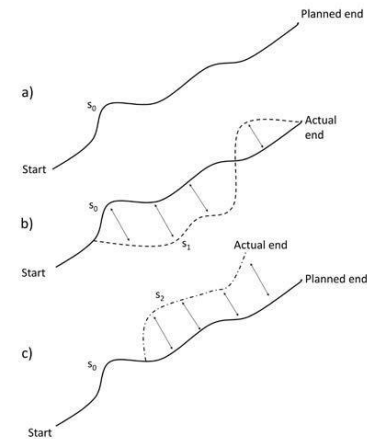
Metrolijn of Patient/Customer Journey

- Metrolijnen om inzicht te krijgen in het proces
- Analyse: wie werken met elkaar samen

Plan Do Check Act: wat gaat er goed, wat kan beter

- Waar zijn keuze momenten
- Dynamisch

Metro Mapping
Care Pathway meets
Patient Journey



Een patiënt die in de OPERATIEKAMER komt heeft samen met zijn behandelaren gekozen en soms al een traject achter de rug

Radiotherapie

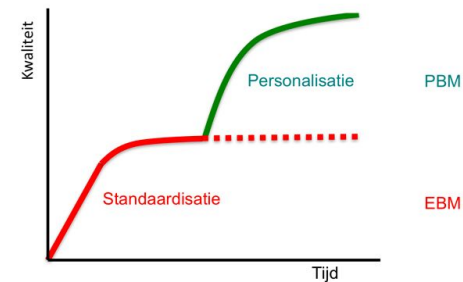
chemotherapie

Operatie



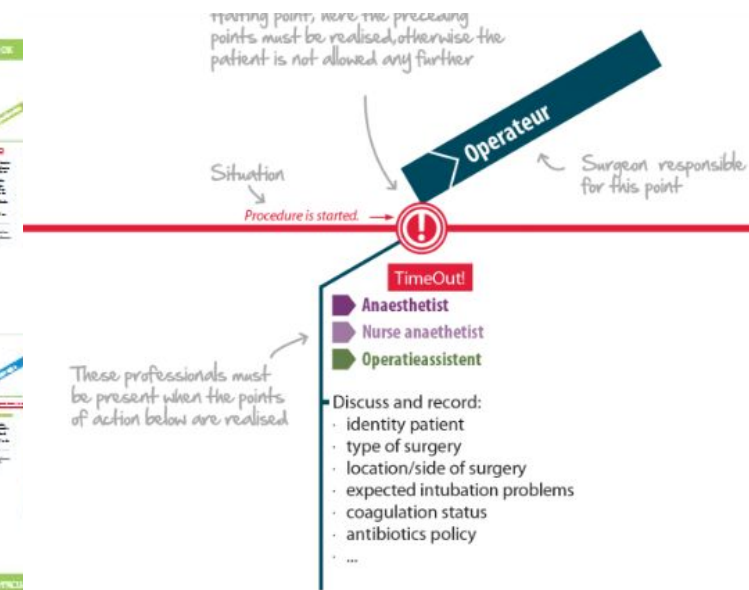
Hoe dan: inrichten persoonsgerichtheid

- Patiënten en naasten worden betrokken bij herontwerp zorgpad
- **“samen beslissen” Shared decision making** is onderdeel van ieder zorgpad (waar mogelijk)
- Het is voor patiënten helder hoe het zorgpad er uit ziet en in welke stap van het zorgpad de patiënt zich bevindt



Het perioperatief proces: De groene golf

Medische Metrolijn - perioperatief zorgpad - Groene Golf



Legenda

- Behandelpad van de patiënt
- - - Voorafgaand traject
- Alleen indien nodig
- Stap zonder participatie of aanwezigheid patiënten (bijv. MDO)
- Behandelstap (geen consult)
- ◎ Bespreking met patiënt (bijstellen route altijd mogelijk)
- ★ Bespreking met patiënt en gepland SDM-moment: keuze van patiënt voor route nodig

Verwijzing	Indicatiestelling	Preoperatief anesthesiologisch onderzoek	Consult Specialist	STOPMOMENT I Anesthesioloog
1	2	3	4	5
<p>Overdracht Verwijzer</p> <p>Beschrijft in de verwijzing:</p> <ul style="list-style-type: none"> • reden van verwijzing; • relevante voorgeschiedenis; • medicatie; • allergieën; 	<p>Indicatiestelling Specialist / verpleegkundig specialist / physician assistant</p> <ul style="list-style-type: none"> • Legt ten minste vast: <ul style="list-style-type: none"> • Naam indicatiesteller. • Naam supervisor.* • Operatie-indicatie. 	<p>Preoperatief anesthesiologisch onderzoek Anesthesioloog</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neemt kennis van het patiëntendossier • Controleert en legt het volgende vast in het patiëntendossier: <ul style="list-style-type: none"> • relevante medische voorgeschiedenis; • eventuele behandelbeperkingen; • actueel medicatiegebruik, aanwezigheid van implantaten of gebruik medische hulpmiddelen. 	<p>Consult Specialist</p> <ul style="list-style-type: none"> • Legt de conclusie en daaruit voortvloeiend advies vast in het patiëntendossier. 	<p>STOPMOMENT I Anesthesioloog</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evalueert: <ul style="list-style-type: none"> • Achten patiënt, operateur en anesthesioloog het perioperatieve risico acceptabel?

Ideale wereld : assertieve hoogopgeleide patiënt

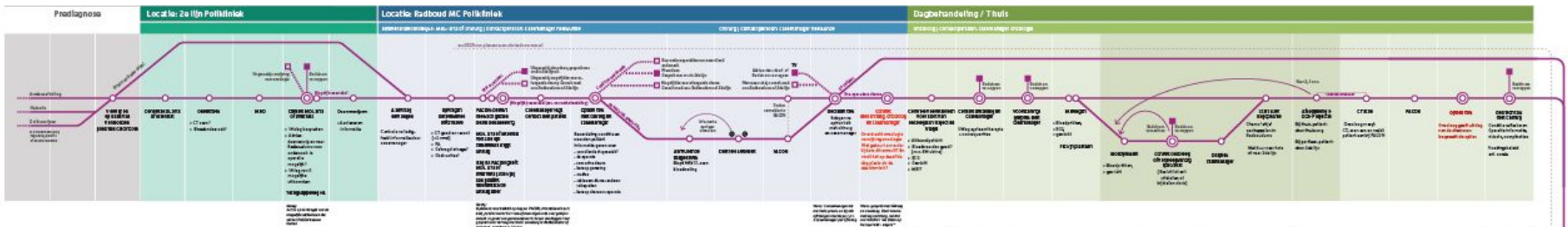


....die relevante vragen stelt....emoties spanning hebben geen effect

Inrichten Metrolijn met “samen beslis” momenten in zorgpad

Projecten met subsidie van het Zorginstituut Nederland binnen het Oncologisch Centrum en Heelkunde

Resectabel Pancreas Carcinoom proces - Opzet



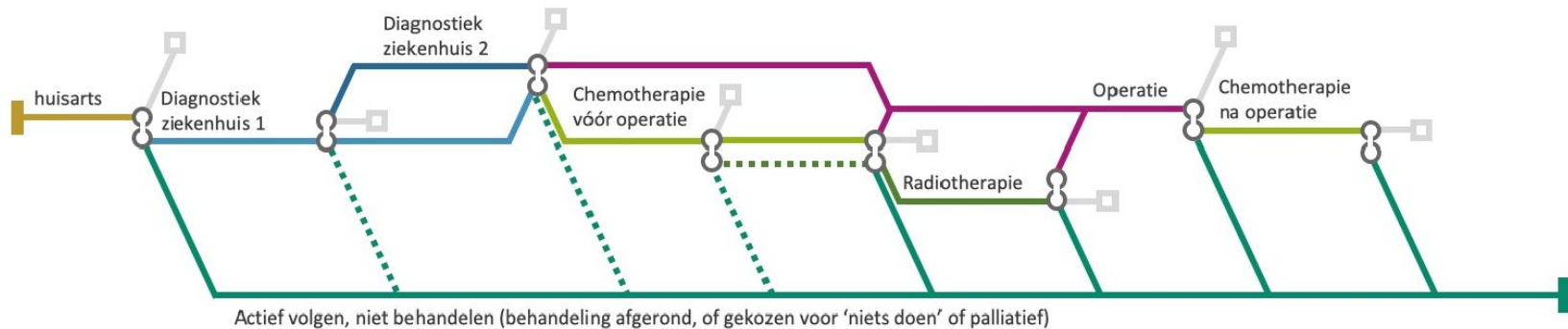
Legenda

- Behandelpad dat de patiënt volgt
- - - - - Behandelpad valt buiten resectabel traject
- - - - - Alleen indien nodig
- Behandelstap
- ◎ Consult met patiënt (en naaste)
- Behandeltraject wordt vervolgd, maar valt buiten LAPC
- Behandeltraject stopt
- TP Terugkoppeling aan patiënt
- TV Terugkoppeling aan verwijzer



Zorgprogramma in een keten

Diagnose en behandeltrajecten bij (verdenking op) **pancreascarcinoom**

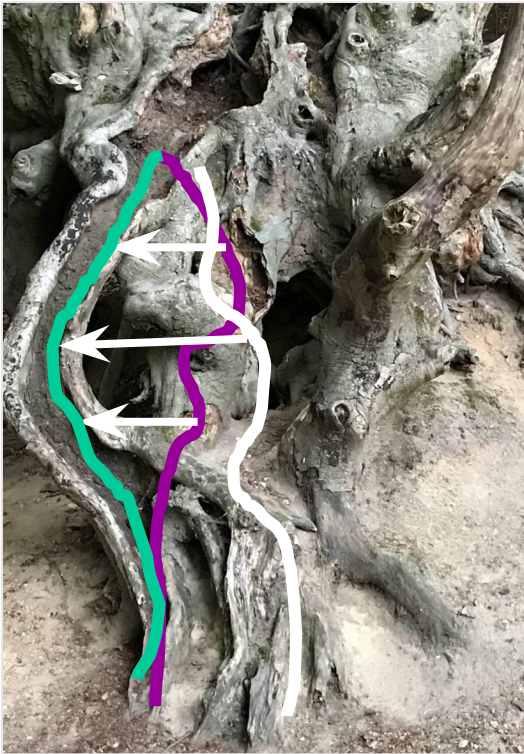


Matrix kan ook gelden voor slokdarmca, Ovariumca, urotheelcelca.....

...en toen kwam COVID



Zorgpaden



Patiënt terug in het zorg pad

Wat nu als middelen niet toereikend zijn
We niet precies weten hoe het gaat lopen
We keuzes moeten maken tussen patiënten
groepen

Re-shuffle van taken

- Anesthesie : transporten van IC
- OPERATIEKAMER personeel : buddies op IC
- Medisch oncoloog werkzaam op COVID-UNIT
- Chirurg (intensivist) weer werkzaam op COVID-IC
- PVI-ondersteuning werkzaam : overal, van schoonmaak tot begeleiden CBT

KEUZES en ZORGEN om ons heen: CODE ROOD / CODE Zwart

“samen beslissen”? Wordt dat wel uitgevraagd? En wanneer dan?

COVID-19op een zaterdag in maart 2020 wegen kwamen samen



Design



CONTEXT



panton  designers for healthcare

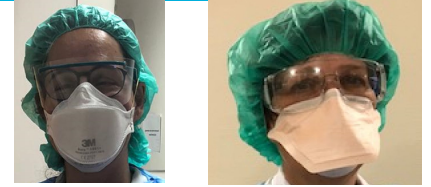


Empower  Decide 

Samen beslissen : Regio Nijmegen /Oost-Nederland

Radboudumc

Wat lazen we en zagen we.....



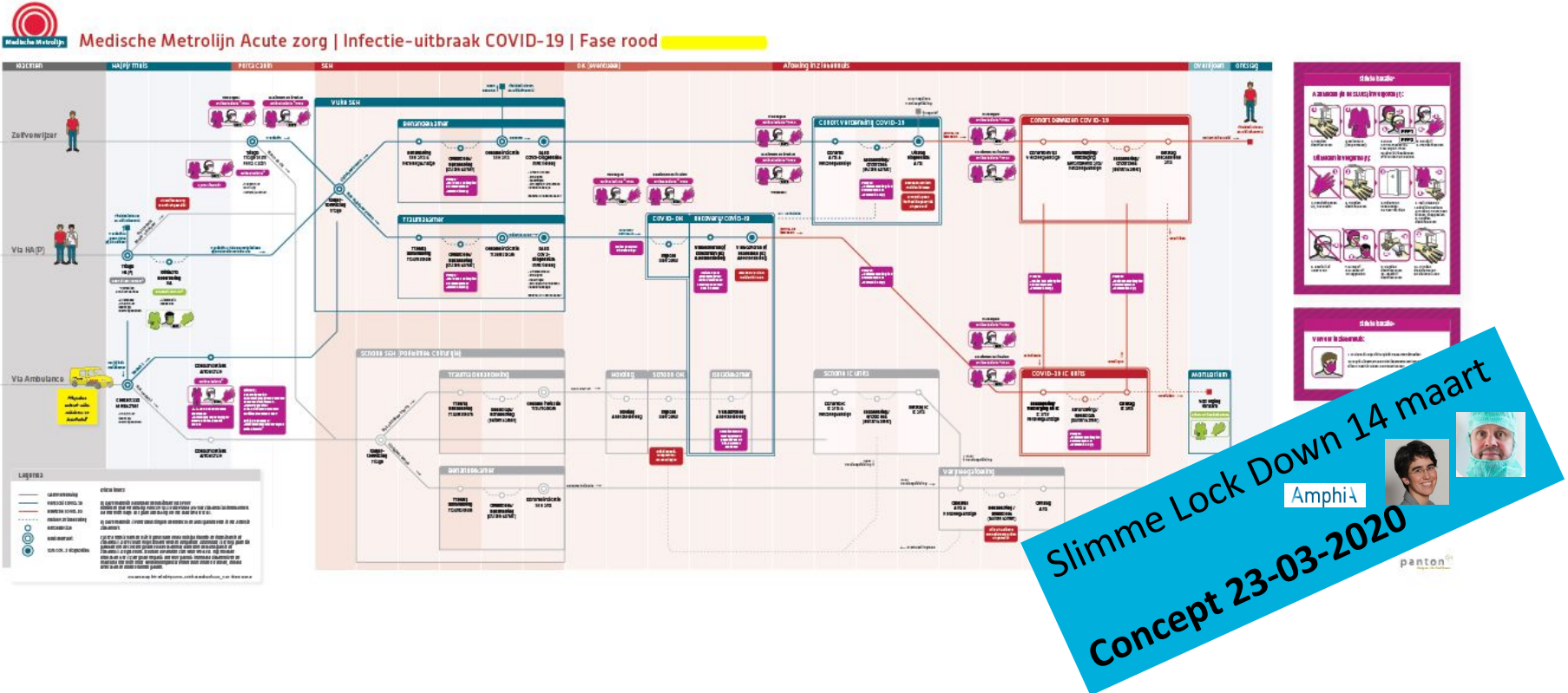
- Huisartsen namen contact op met patiënten
- Wat bleef er hangen : wel/niet reanimeren.....?
- **Valt er iets te kiezen als je geen lucht meer hebt om te antwoorden**

**Als je zomaar ergens komt te werken ken je dan de patient Journey?
Wie houdt overzicht.....bij een nieuwe ziekte?**

- Was niets of minder doen een optie geweest....
- Wat zijn de gevolgen van een IC-opname?
- Post-IC Syndroom werd onvoldoende belicht?

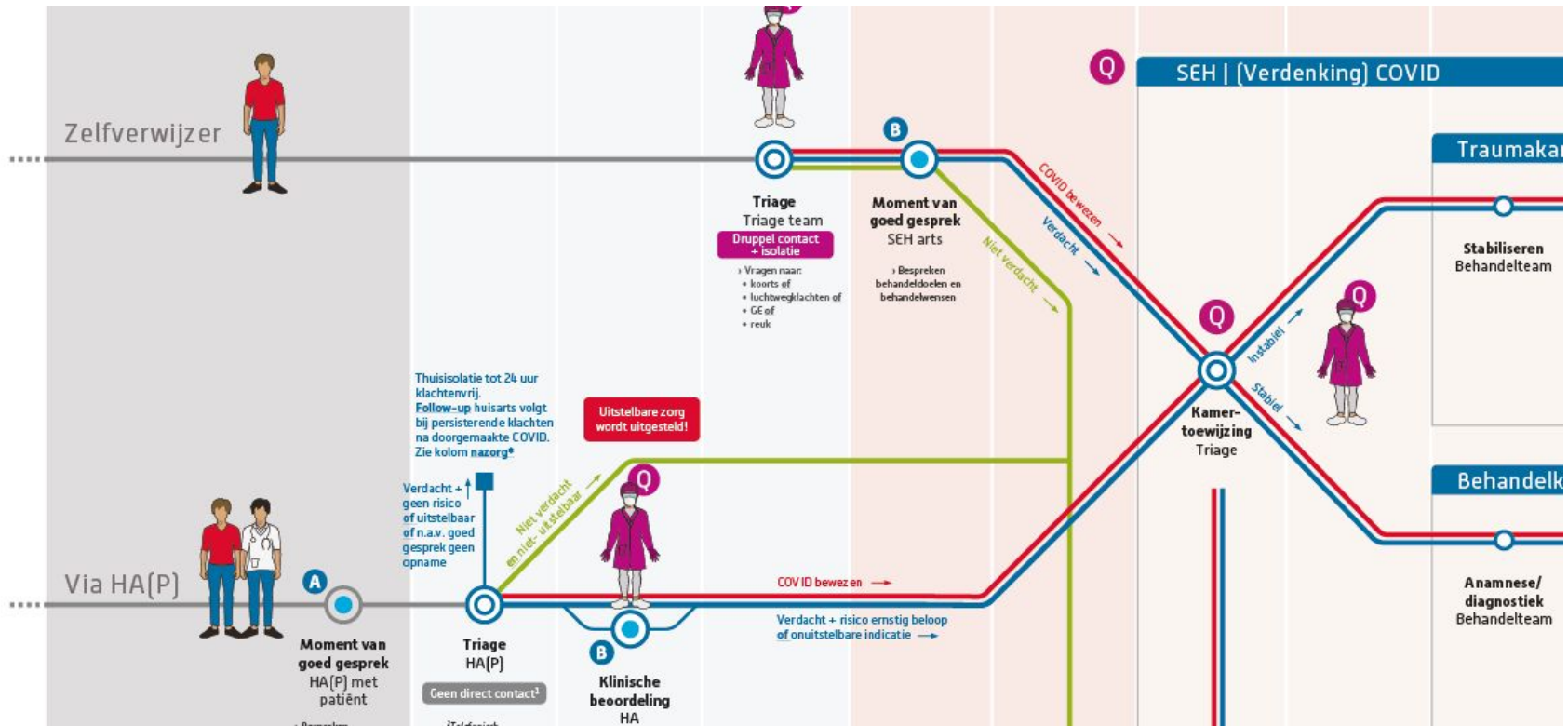
Hoe gaan die patiënten door onze ziekenhuizen?

Welke hygiëne maatregelen...wanneer en waar?



Metrolijnen om inzicht te krijgen in het proces

Wie zijn de partners: SEH.....OPERATIEKAMER.... IC.....

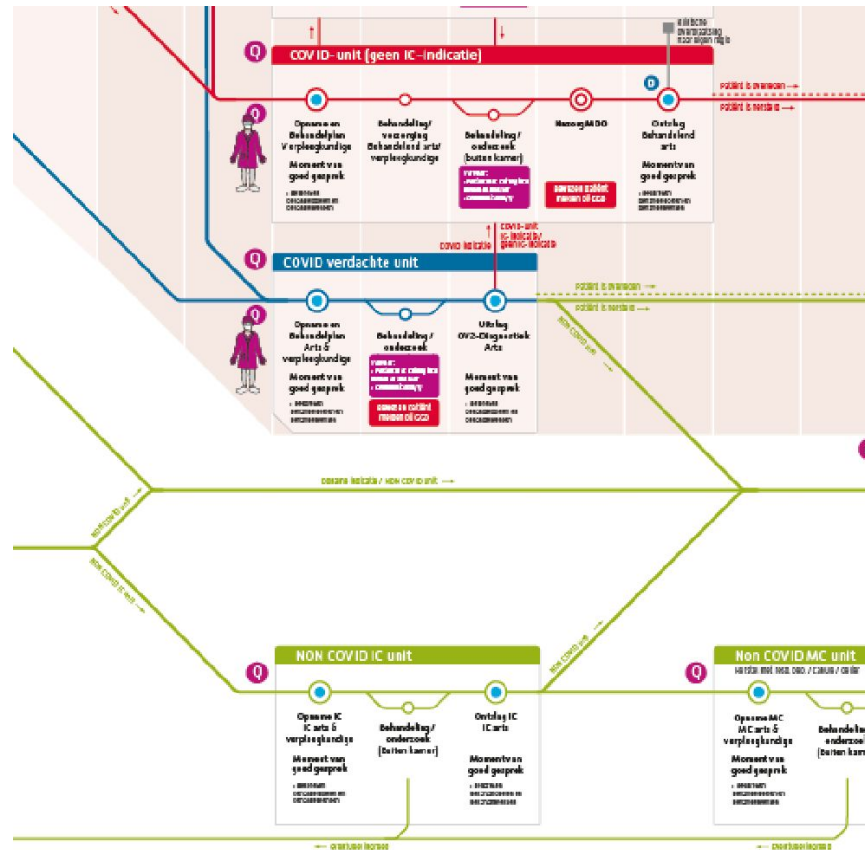


COVID-19

COVID-19 Verdacht

Non-COVID-19

reis van (verdachte)COVID patiënt is complex



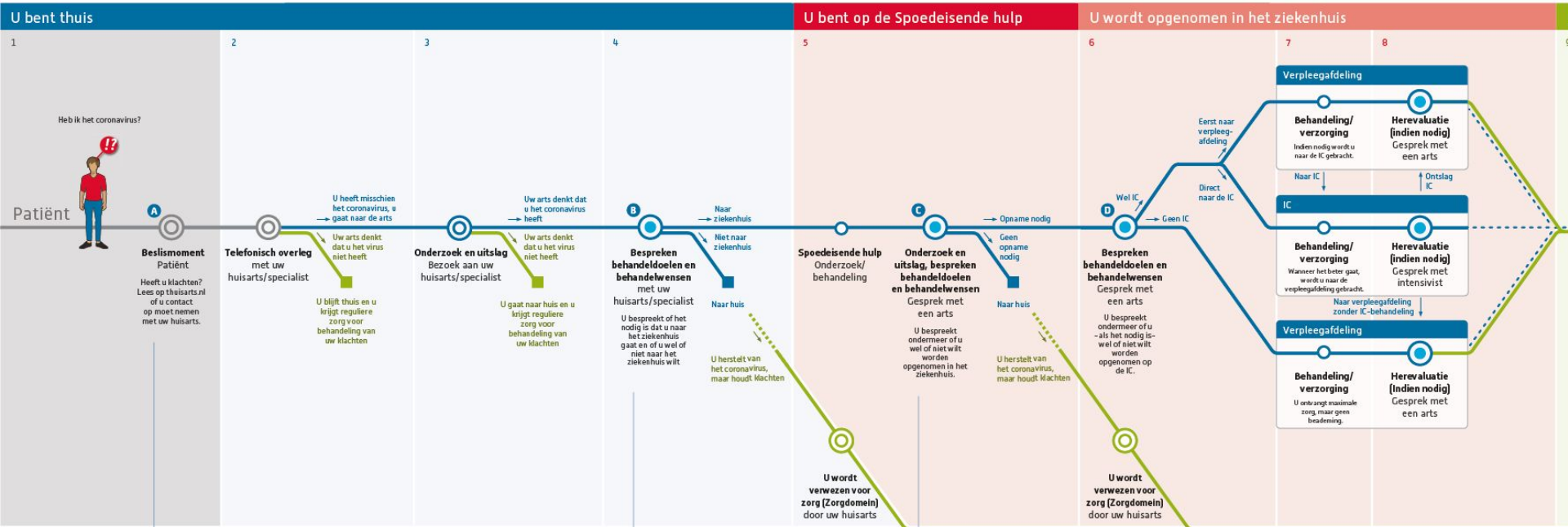
Patiënten gaan heen en weer : zijn soms COVID-19 verdacht postoperatief

Krijgen dan COVID zorg op de COVID verdachte Unit maar geen dedicated postoperatieve zorg.

Patient Journey



Medische Metrolijn | Coronavirus | Beslismomenten voor u als patiënt van het Radboudumc
 Waar moet ik over nadenken als ik te maken krijg met het coronavirus (COVID-19)? Zie ook www.thuisarts.nl



- A** Ik heb klachten die kunnen passen bij het coronavirus en nu?
- Passen mijn klachten bij het coronavirus? Zie de Coronavragenlijst op thuisarts.nl
 - Is het nodig om te overleggen met mijn huisarts?
 - Wat zijn alarmsymptomen?
 - Wat kan ik zelf doen?

- B** Ik heb mogelijk het coronavirus en bespreek samen met mijn huisarts:
- Of het nodig is dat ik naar het ziekenhuis ga
 - Wat ze daar voor mij kunnen doen
 - Of ik wel of niet naar het ziekenhuis wil.

- C** Ik ben op de Spoedeisende hulp en ik heb mogelijk het coronavirus, de arts bespreekt met mij:
- Of een opname in het ziekenhuis voor mij nodig is
 - Wat er aan behandelingen mogelijk is
 - Samen bespreken we de voor- en nadelen van deze behandelingen en mijn wensen daarin

- D** Ik word opgenomen in het ziekenhuis en bespreek met de arts:
- Of ik - als het nodig is - opgenomen kan en wil worden op de intensive care
 - De arts bespreekt met mij wat de voor- en nadelen van een behandeling op de IC zijn voor mij en wat mijn wensen hierin zijn.

Metro Mapping

JCI-accreditatie

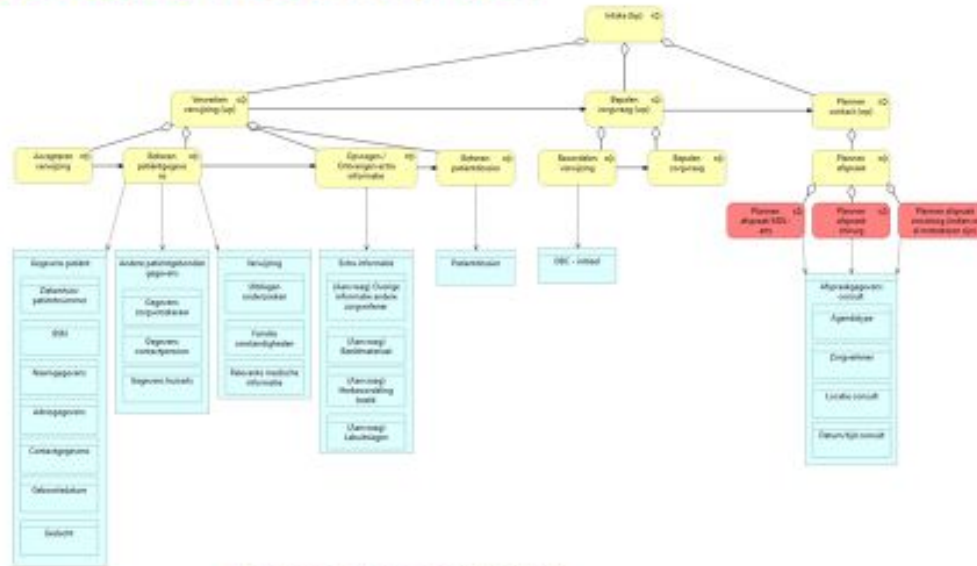
Het Radboudumc heeft het JCI-Keurmerk voor de kwaliteit en veiligheid van de patiëntenzorg, het onderwijs en het onderzoek. Het kwaliteitskeurmerk is toegekend door **Joint Commission International (JCI)**, een internationaal accreditatieorgaan voor de gezondheidszorg.



“Could you e-mail them in english, please”

“Geef me een ticket voor mijn metroline en ik bepaal waar ik in of uit stap”

Intake ZiRA CONCEPT



21-4-2021

Programma uitkomstgerichte zorg :
pancreas metrolijn Radboud basis voor
zorginformatie bouwstenen (ZIB) om informatie
uit te wisselen tussen EPDs in een netwerk

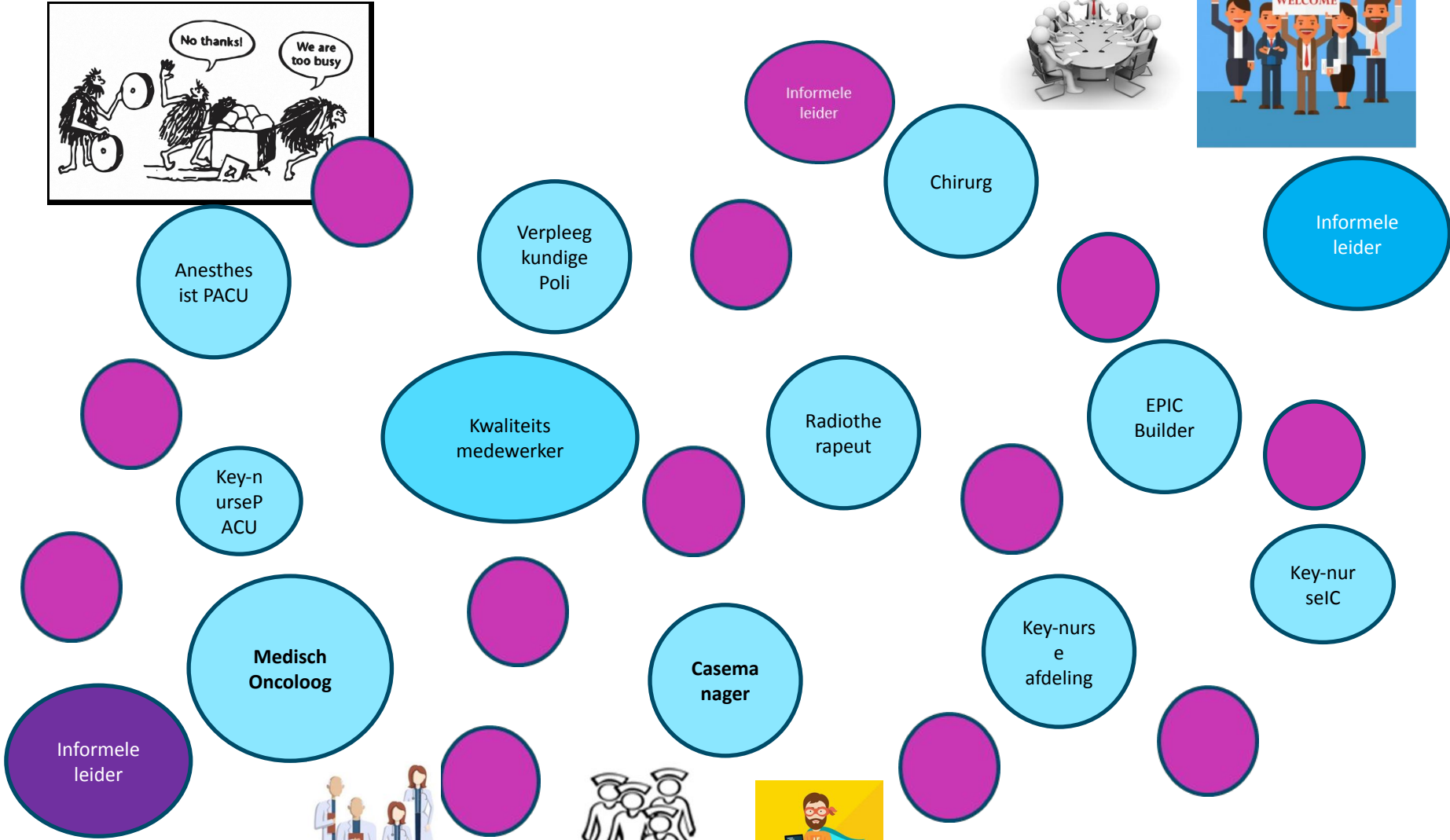
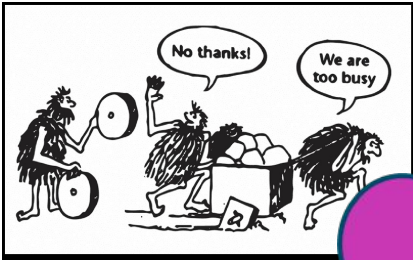
Radboudumc

Resectabel Pancreas Carcinoom proces (indien geen trial) - Opzet V8.0



Change: ...verwachtingen... stel je team samen...wie

zijn stakeholders...hoe zit het netwerk in elkaar



Empower Decide



Samen beslissen : Regio Nijmegen /Oost-Nederland

