



Stichting Darmkanker | NL

Zorgen voor elkaar



Bekijk hier
het programma



Welkom bij het seminar

'Samen Beslissen, hoe doe je dat? Zo!'

27 maart 2024

Dit seminar wordt mede mogelijk gemaakt door:

samen  beslissen
MERCK

NORDIC
PHARMA 

 **Coloplast**


Pierre Fabre



DAGVOORZITTER

Pauline de Wilde

Programma

- 10:00 – 10:30** **Introductie – Stichting Darmkanker, Rein van der Leeuw, Mendy Zournas- Hermans, Carlo Schippers en Arnica Nijhof**
- 10:30 – 12:30** **Training ‘Concrete handvatten voor Samen Beslissen’ voor zorgprofessionals – Jurriaan Tuynman**
- 13:00 – 14:00** **Lezing ‘Het belang van Samen Beslissen’ – Haske van Veenendaal**
- 14:15 – 15:15** ***Workshop ‘Het belang van goede voorzorg (prehabilitatie)’ – Charissa Sabajo***
- Workshop ‘Vermoeidheid en kanker’ – Bram Kuiper, Rutger Koornstra***
- Workshop ‘Bewegen met en na Darmkanker’ – Elles van Geest***
- 15:30 – 16:30** **Expertpanel ‘Samen Beslissen toepassen in de praktijk’ – Haske van Veenendaal, Tom Weerts, Kasper Klaarenbeek**
- 16:30 – 17:00** **Afsluiting & napraten met een hapje en een drankje**



VOORZITTER STICHTING DARMKANKER
Rein van der Leeuw

Wij zijn Stichting Darmkanker

Stichting Darmkanker is de plek waar mensen die worden of zijn geconfronteerd met darmkanker terecht kunnen.



Onze activiteiten

- Belangenbehartiging voor goede darmkankerzorg
- Beleidsadvisering & implementatie
- Actieve informatievoorziening (sociale media, campagnes en bijeenkomsten)
- Participatie in onderzoek & kennisontwikkeling
- Helpdesk & Contactgroep



Focus op perspectief vanuit Patiënt

Recent heeft Stichting Darmkanker i.s.m. Sam Health een verdiepend patiëntenonderzoek gehouden. De belangrijkste ervaringen zijn:

Jan Hobbelen <j.hobbelen@stomavereniging.nl>

De 3 belangrijke 'pijnpunten' vanuit het perspectief van de patiënt:



1. Persoonlijke aandacht:

De patiënt ervaart weinig maatwerk; er wordt meestal volgens protocol behandeld. Er wordt weinig geïnformeerd naar wat iemand nodig heeft naast medicatie.



2. Versnipperde zorg:

Patiënten zien veel verschillende zorgverleners. Daardoor heeft de patiënt vaak zelf geen overzicht of regie over het behandeltraject. De patiënt voelt geen optimale zorg als samenwerking en overleg tussen zorgverleners tekort schiet.



3. Begeleiding en ondersteuning:

In het voor- en na-traject mist men vaak ondersteuning. Bij diagnose is er behoefte aan overzicht en 'weten wat je te wachten staat'. In de nazorg is juist behoefte aan goede (mentale) begeleiding.

Informatievoorziening moet beter

Meer aandacht nodig voor passende informatievoorziening en begeleidingsmogelijkheden op maat:

- Inzicht in wat er te gebeuren staat.
- Waar kan ik als patiënt terecht voor informatie en ondersteuning (centraal punt).
- Welke keuzes kan ik maken zodat de zorg aansluit op mijn persoonlijke situatie.
- Welke ondersteuning/interventies zijn er (voor, tijdens en na de behandeling).
- Waar kan ik zelf mee aan de slag.
- Belang Samen Beslissen wordt steeds groter!



**SENIOR BELEIDSADVISEUR EN
BELANGENBEHARTIGER STICHTING DARMKANKER**
Arnica Nijhof



**VERPLEEGKUNDIG SPECIALIST MDL ONCOLOGIE /
GE CHIRURGIE**
Mendy Zournas-Hermans



Samen beslissen makkelijker maken

Samen beslissen makkelijker maken. 

Er is voor patiënten met darmkanker veel informatie beschikbaar die het samen beslissingsproces ondersteunt. Uit de praktijk blijkt dat de hoeveelheid informatie overvloedig kan zijn. Zeker voor mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden. Met dit project willen wij opnieuw bekijken welke informatie op welk moment op welke manier het beste gedeeld kan worden met de patiënt. De patiënt wordt hierbij actief betrokken.

Amica Nijhof
Senior beleidsadviseur en belanghebbende bij Stichting Darmkanker en de Stomavereniging:
Er bestaan al ontzettend veel goede en mooie initiatieven, middelen, interventies om patiënten te ondersteunen bij hun ziekteproces. Toch is het een uitdaging om alles bij elkaar te brengen en op de juiste manier in te zetten. Verder weten van onze achterban dat er veel behoefte is aan eenvoudige informatie op een centrale plek, waarin zij begeleiding bij het nemen van beslissingen die hun dagelijks leven betreffen en verder gaan dan beslissingen puur over de behandeling. Daarom wil ik heel graag de krachten bundelen vanuit de eerste lijn, tweedelijns en informele zorg vanuit de patiëntorganisaties.

Jan Hobbelen
Directeur Stichting Darmkanker en de Stomavereniging:
De diagnose kanker krijgen past je hele leven op zijn top. Er komt heel veel op je af. De hoeveelheid en complexiteit van de informatie is echt overweldigend. Zeker voor mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden. Jukt dan is het belangrijk dat je als patiënt op het juiste moment begrijpelijke informatie krijgt aangeboden. Alleen dan kan je zelf mee beslissen over de zorg die bij je past. Met dit project gaan we ervoor zorgen dat je als patiënt zowel voor, tijdens als na je behandeling ondersteunt wordt met de juiste informatie. Dat je weet welke interventies en hulpmiddelen er voor je zijn. Dit om te zorgen dat je in zo'n onzekere tijd zo goed mogelijk kunt meebeslissen over jou leven. En je handvatten krijgt aangegeven om ook na de behandeling je leven weer op te pakken. Dat verdient ieder mens.

Benjamin Boerebach
Teamhoofd van de Spoedeisende Hulp van het Antonius Ziekenhuis en bedrijfskundig leider Zorgketen Darmkanker:
Ik ben al een aantal jaren betrokken bij verbeterprojecten rondom de darmkankerzorg in het St. Antonius Ziekenhuis. De energie en het enthousiasme die de zorgverleners steken in het steeds maar weer beter, patiëntgericht en efficiënter maken van de darmkankerzorg werkt op mij besmettelijk. Ik wil graag mijn steentje bijdragen om nog betere zorg te realiseren voor deze patiëntengroep. Ik zie vanuit zowel mijn werk in de zorgketen Darmkanker als mijn werk op de Spoedeisende Hulp hoe belangrijk het is om elke samen met patiënten te beslissen welke zorg passend is, en vooral ook wat niet. In de eerste plaats bespaard dit patiënten onnodige behandelingen en onnodig leed, daarnaast zorgen we ervoor dat onze steeds schaarser wordende zorg capaciteit effectief besteed wordt. Dit project kan daarin een mooie slag maken voor een hanteerbare patiëntengroep.

Mendy Journaas - Hermans
Verpleegkundig Specialist MDL oncologie/ Ge Chirurgie:
Mijn algemene doel is om de patiënt, bij de diagnose darmkanker, steun te geven in de wereld op zijn top, dan wil je dat je in een ziekenhuis en team kunt waar de zorg goed geregeld is. Waar je veilig voelt en waar je goede (de beste) zorg en behandeling krijgt. En je betrokken zorgmedewerkers en behandelaren treft die goed met elkaar samenwerken. Maar waarbij je niet jezelf verliest en ook nog eigen regie kunt houden. Dagelijks beslissen we in de spreekkamer samen over behandelingen. Toch voor de patiënten die laagletterstofd zijn en/of beperkte gezondheidsvaardigheden hebben, valt dit niet mee. In onze snelle en digitale wereld.

Kaspar Janssen
Sportarts, leefstijlarts en herstel specialist:
Mijn persoonlijke motivatie om deel te nemen aan dit project is dat 'samen beslissen' in mijn DNA zit. Ik probeer altijd samen met de patiënt behandelkeuzes op een rij te zetten, zodat deze goed geïnformeerd is. Bij een patiëntovereenkomst over de darmkankerzorg in het Antonius sprak ik Benjamin Boerebach over de mogelijkheden voor samenwerking. Hij zag meteen een rol voor mij in dit project, vandaar dat ik Stomavereniging en Stichting Darmkanker graag ondersteun.

Partners | **st ANTONIUS** ziekenhuis | **stoma** vereniging | **OPERATIEFIT** | **nfk** | **Stichting** **Darmkanker | NL**



**SENIOR BELEIDSADVISEUR EN
BELANGENBEHARTIGER STICHTING DARMKANKER**
Arnica Nijhof



**VERPLEEGKUNDIG SPECIALIST & EIGENAAR
PATIËNTENBEGRIJPEN**
Carlo Schippers



**Stichting
Darmkanker | NL**

Zorgen voor elkaar

**Samen Beslissen:
Hoe doe je dat? Zo!**

Samen beslissen met videovoorlichting



mijnzorgvideo.nl



patientenbegrijpen




ONCOLOGISCH CHIRURG
Dr. Jurriaan Tuynman

Pauze

12:30 – 13:00

Dit seminar wordt mede mogelijk gemaakt door:

samen  beslissen
MERCK

NORDIC
PHARMA 

 Coloplast


Pierre Fabre

Bekijk hier
het programma



Welkom bij het seminar

'Samen Beslissen, hoe doe je dat? Zo!'

27 maart 2024

Dit seminar wordt mede mogelijk gemaakt door:

samen  beslissen
MERCK

NORDIC
PHARMA 

 Coloplast

 Pierre Fabre



DAGVOORZITTER

Pauline de Wilde

Programma

- 13:00 – 14:00** **Lezing 'Het belang van Samen Beslissen' – Haske van Veenendaal**
- 14:15 – 15:15** ***Workshop 'Het belang van goede voorzorg (prehabilitatie)' – Charissa Sabajo***
- Workshop 'Vermoeidheid en kanker' – Bram Kuiper, Rutger Koornstra***
- Workshop 'Bewegen met en na Darmkanker' – Elles van Geest***
- 15:30 – 16:30** **Expertpanel 'Samen Beslissen toepassen in de praktijk' – Haske van Veenendaal, Tom Weerts, Kasper Klaarenbeek**
- 16:30 – 17:00** **Afsluiting & napraten met een hapje en een drankje**



VOORZITTER STICHTING DARMKANKER
Rein van der Leeuw

Wij zijn Stichting Darmkanker

Stichting Darmkanker is de plek waar mensen die worden of zijn geconfronteerd met darmkanker terecht kunnen.



Onze activiteiten

- Belangenbehartiging voor goede darmkankerzorg
- Beleidsadvisering & implementatie
- Actieve informatievoorziening (sociale media, campagnes en bijeenkomsten)
- Participatie in onderzoek & kennisontwikkeling
- Helpdesk & Contactgroep



Focus op perspectief vanuit Patiënt

Recent heeft Stichting Darmkanker i.s.m. Sam Health een verdiepend patiëntenonderzoek gehouden. De belangrijkste ervaringen zijn:

De 3 belangrijke 'pijnpunten' vanuit het perspectief van de patiënt:



1. Persoonlijke aandacht:

De patiënt ervaart weinig maatwerk; er wordt meestal volgens protocol behandeld. Er wordt weinig geïnformeerd naar wat iemand nodig heeft naast medicatie.



2. Versnipperde zorg:

Patiënten zien veel verschillende zorgverleners. Daardoor heeft de patiënt vaak zelf geen overzicht of regie over het behandeltraject. De patiënt voelt geen optimale zorg als samenwerking en overleg tussen zorgverleners tekort schiet.



3. Begeleiding en ondersteuning:

In het voor- en na-traject mist men vaak ondersteuning. Bij diagnose is er behoefte aan overzicht en 'weten wat je te wachten staat'. In de nazorg is juist behoefte aan goede (mentale) begeleiding.



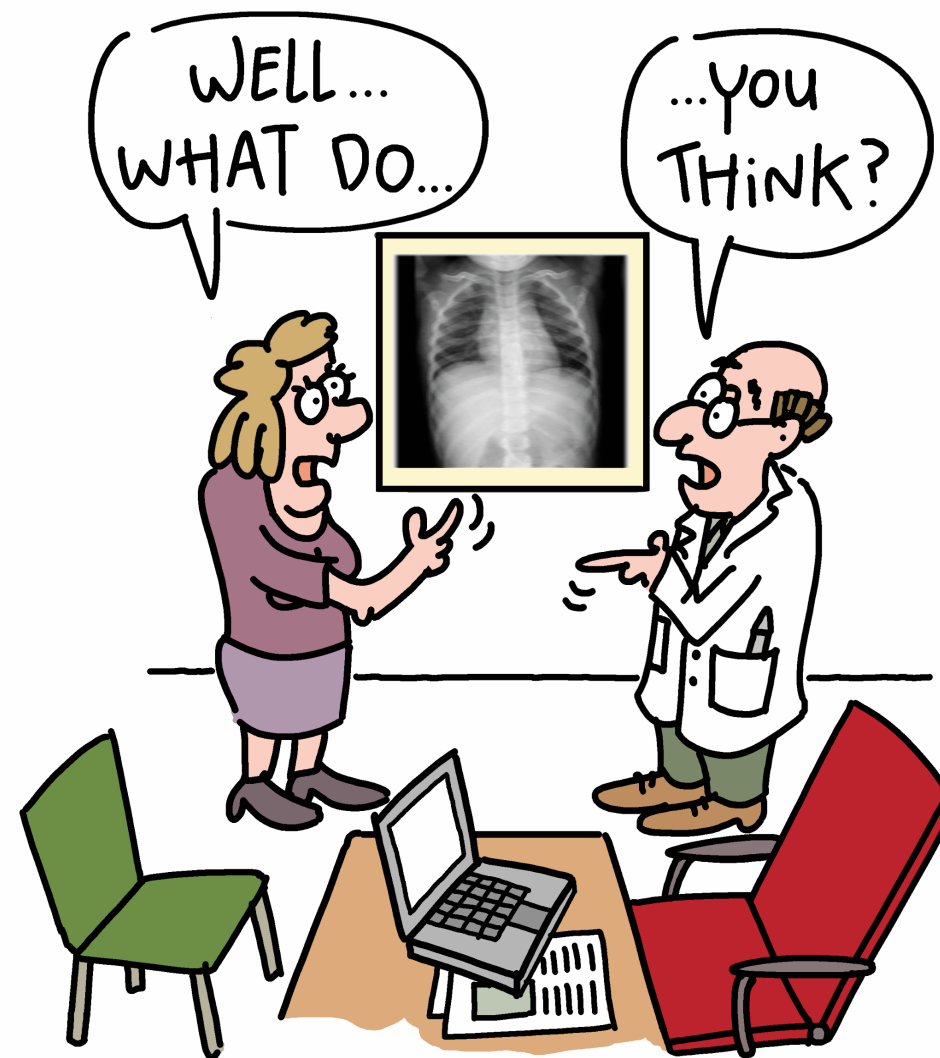
ONDERZOEKER EN TRAINER SAMEN BESLISSEN
Dr. Haske van Veenendaal

Het belang van Samen Beslissen: Op weg naar gelijkheid in de zorg

Haske van Veenendaal

Seminar Stichting Darmkanker

Utrecht, 27 maart 2024





Programma

- Inleiding
- Essentie van Samen Beslissen
- Uitdaging: Values first!
- Reflectie op casus
- Implementaie
- Afsluiting

Welke stelling over samen beslissen is het meest op mij van toepassing?

- a) Samen Beslissen (SB), ik denk al wel dat ik dat (heel goed) doe.
- b) SB, ingewikkeld, want we werken vanuit een richtlijn of (MDO-)advies.
- c) SB doe ik weinig, vooral de medisch specialist neemt die beslissingen.
- d) Ik probeer SB meer toe te passen, maar weet (nog) niet goed hoe.
- e) SB klinkt goed, maar de meeste patiënten willen of kunnen dit niet.
- f) SB, wat is dat eigenlijk?
- g) Anders,



Vraag

Wat zijn de essentiële onderdelen van samen beslissen?



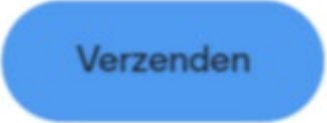
Uitleg Mentimeter

1. Ga naar menti.com en gebruik de code: **5458 4137**

Of scan de QR code op de volgende slide

1. Zodra een vraag in beeld komt, kunt u die beantwoorden

2. Klik op



Verzenden

Join at menti.com | use code 5458 4137

Wat zijn de essentiële onderdelen van Beslissen?



Samen Beslissen: een proces



Neutraal

Begrip checken

Open en nieuwsgierig

Klaar of bedenktijd?

Optie “niets” doen

Evenwichtige info
bij alle opties

Doorvragen
“rake vragen”

Overweging altijd
benoemen

← Observatie of interpretatie? Niet Invullen Voor Een Ander. →

(Stiggelbout 2015)



Met samen beslissen op weg naar gelijkheid in de zorg



Met samen beslissen op weg naar gelijkheid in de zorg

Equality



‘De oorsprong van elke gewenste uitkomst
is een goede beslissing’ (Elwyn)



Vraag

Willen patiënten samen beslissen?

Als patiënt gevraagd wordt of ze samen willen beslissen met hun zorgverlener, hoe veel % zegt dan dat 'altijd' of 'meestal wel' te willen?

- Minder dan 50%
- Tussen 26 en 50%
- Tussen 51 en 75%
- Meer dan 75%

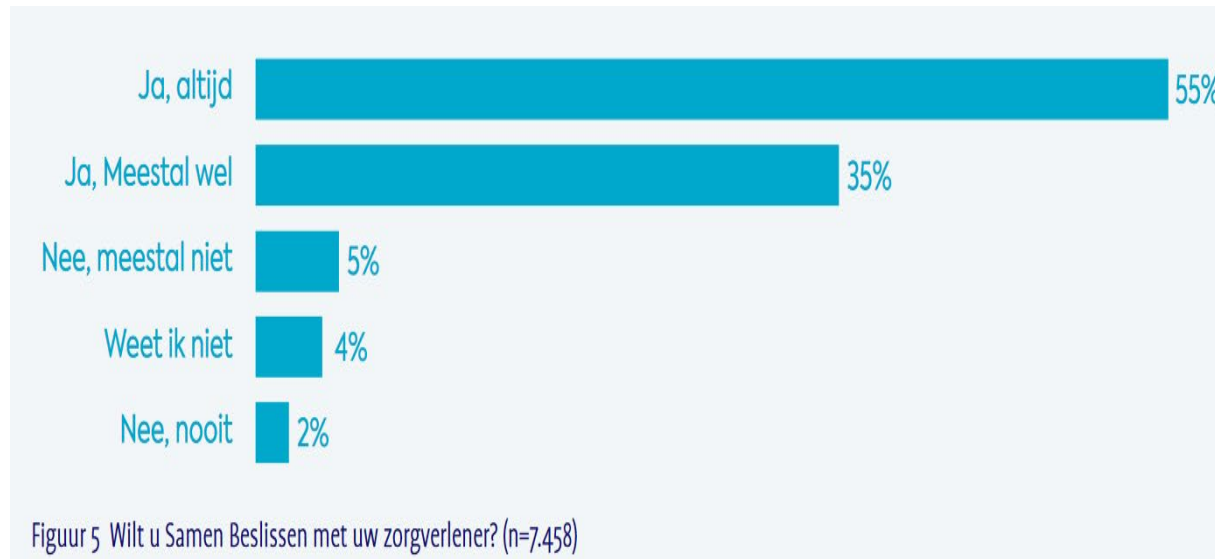


Join at menti.com | use code 5458 4137

Willen patienten Samen Besli



Willen patiënten samen beslissen?



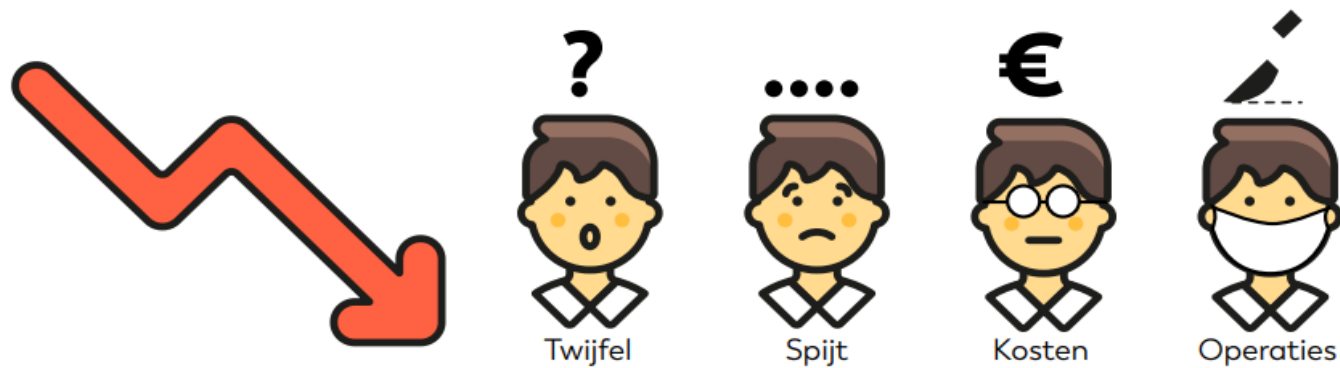
- Patiënten willen het, en steeds meer (Chewning 2012)
- Ook mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden en laaggeletterden willen samen beslissen (Durand 2014, Nivel, 2019)

<https://www.patiëntenfederatie.nl/downloads/monitor/201-patientenmonitor-samen-beslissen-in-de-zorg/file>

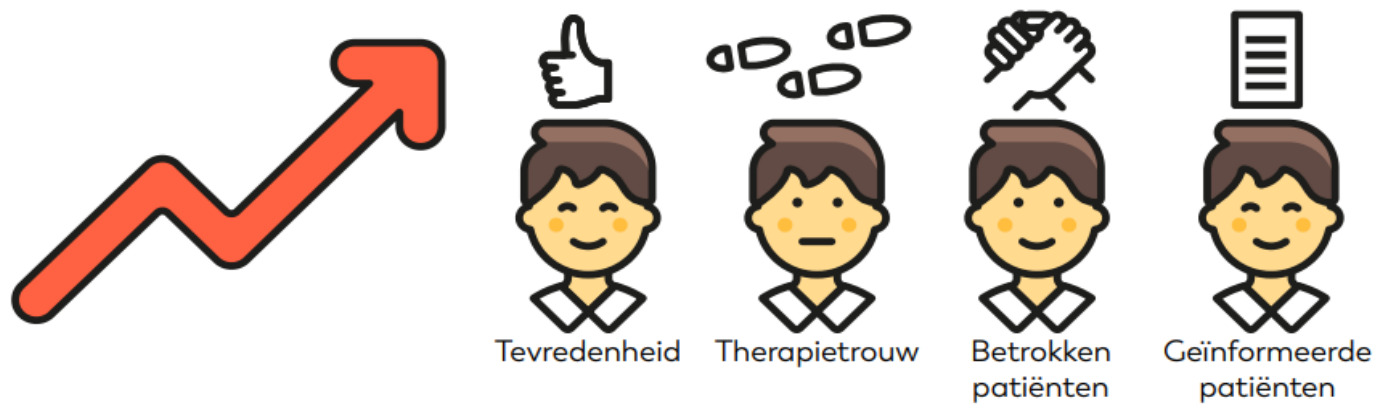


Samen beslissen werkt

Samen beslissen leidt tot minder...



Samen beslissen leidt tot meer...



Vraag

‘Samen beslissen dat doen we al.’

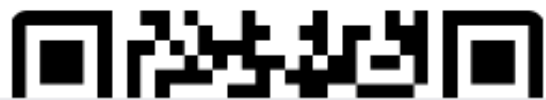
Als experts een score tussen 0-100 geven aan de mate van samen beslissen met een gevalideerd observatie-instrument, hoe hoog is de gemiddelde score dan:

- Lager dan 25
- Tussen 26 en 50
- Tussen 51 en 75
- Hoger dan de 75

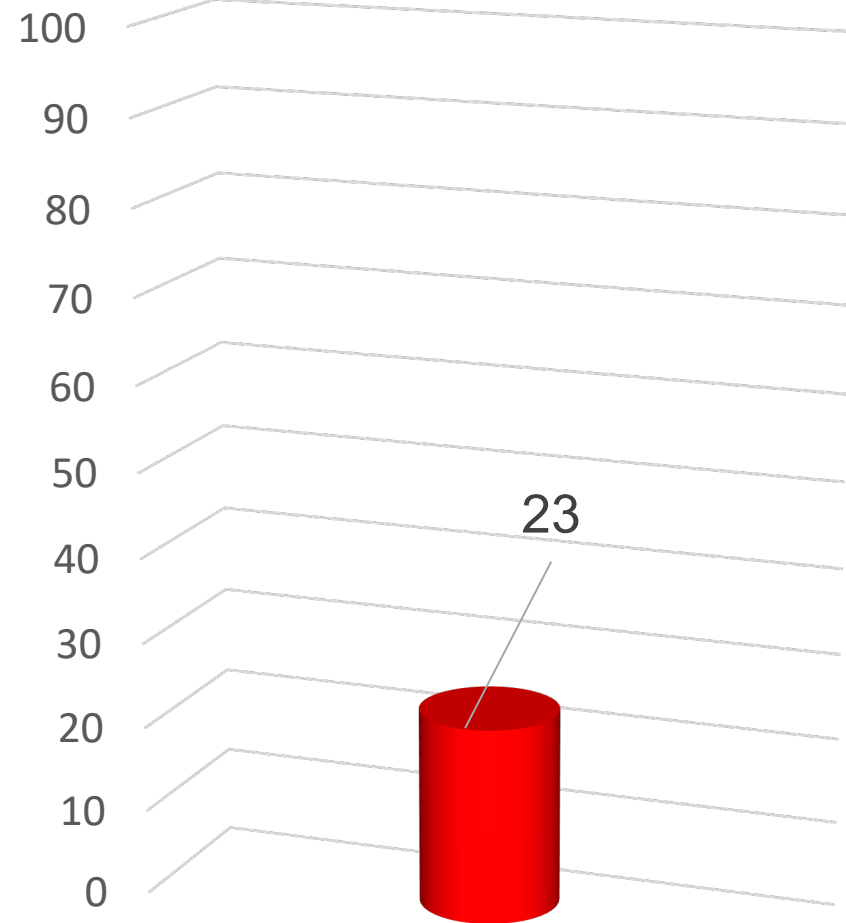


Join at menti.com | use code 5458 4137

"Samen Beslissen dat doen w



In de dagelijkse praktijk



Stap 3; een uitdaging

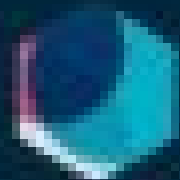
VOORKEUR

Patiënt krijgt ruimte om te vertellen over eigen voorkeuren, behoeften en omstandigheden.

SAMEN BESLISSEN

Hoe belangrijk is het inleven in de patiënt?

Deborah van Pelt, de Nijmegen, 2019



Federatie
Medisch
Specialisten





Uiteindelijke keuze

Informatie
over opties,
voor- en
nadelen

Zorgen,
voorkeuren en
verwachtingen
van patiënt

Samen beslissen betekent dat er een gelijk 'gewicht' is tussen het 'medisch' perspectief en het 'persoonlijk perspectief'





Examining patients' preferences, values, and contexts: a novel analysis of personal perspective elicitations in patient-clinician interactions

Chapter 5.

E.A. Rake
M.J. Meinders
G. Brand
D. Dreesens
J.A.M. Kremer
G. Elwyn
J.W.M. Aarts



Een oefening met je buurman/vrouw

‘hoe belangrijk zijn waarden?’





Noteer op je notitieblok 5 zaken die *heel* waardevol zijn in jouw leven.

Met dank aan

Mirjam Willemsen, huisarts en longkankerpatiënt

Renée Dubois, verhalenverteller en longkankerpatiënt



Voorbeelden

Uit eten

Geen pijn

Oesters eten

Controle houden

Natuurlijk sterven

Mogelijkheid tot euthanasie

Hoop houden

Breien

Kunnen reizen

Gamen met kids

Zelf beslissen

Geen kortademigheid

Kunnen eten en drinken

Een dokter die ik aardig vind

Praten over de dood

Onafhankelijk blijven

Thuis blijven

Hospice

Niet praten over de dood

Niet alleen zijn

sporten

kinderen

Huisdieren

Dagen toevoegen aan mijn leven

Kwaliteit van leven

Zo lang mogelijk leven

Leven toevoegen aan mijn dagen

Spiritualiteit

Geloof/Religie

Zelfstandigheid

Netflixen

Kunnen blijven werken



Reflectie op casus

Bespreek de casus met 2-3
personen



Casus Robert

Een patiënt is bij verschillende collega's geweest en je merkt dat hij beperkte motivatie lijkt te hebben voor de gekozen behandeling. Zo vraagt hij bijv. of minder kuren met een hogere dosis ook mogelijk zijn. Of een behandeling buiten het ziekenhuis, bijv. met pillen.

Vraag: Wat zou hier aan de hand kunnen zijn en hoe kun je Samen Beslissen hierin benutten?



Casus Robert

Tip: Vraag of meneer twijfelt aan de behandeling en het fijn vindt om de opties samen op een rijtje te zetten ([stap 2](#)). Vraag nu door: welke optie is past in het dagelijks leven van de patiënt? Je komt er achter dat collega's onvoldoende oog hebben voor de gezinssituatie: Deze alleenstaande man heeft de zorg voor 3 kinderen en zijn vraag is of er behandelingen zijn met evenveel effect, waarvoor je minder vaak naar het ziekenhuis hoeft? En wat als de hij zich door de behandelingen slechter gaat voelen, wie is er dan voor de kinderen? Moet er hulp geregeld worden? Is de huisarts goed op de hoogte?

Probeer concreet te maken wat de opties betekenen voor het dagelijks leven van de patiënt ([stap 3](#))



Vraag

Wat is de belangrijkste uitdaging of versneller voor het meer toepassen van samen beslissen in jouw praktijk/situatie?



Join at menti.com | use code 5458 4137

Wat is de belangrijkste uitdaging of voor het meer toepassen van Samen in nieuwe praktijk / situatie?



Implementatie van nieuwe kennis is een uitdaging

Medical News & Perspectives

April 5, 2023

It Takes an Average of 17 Years for Evidence to Change Practice—the Burgeoning Field of Implementation Science Seeks to Speed Things Up

Rita Rubin, MA

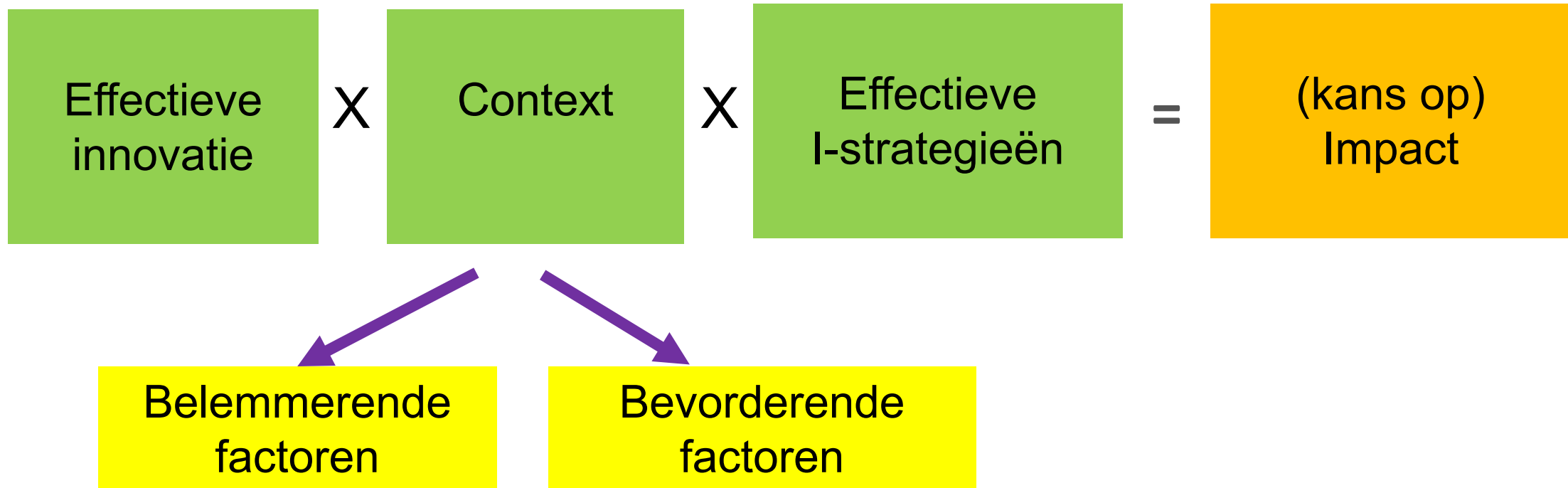
JAMA. 2023;329(16):1333-1336. doi:10.1001/jama.2023.4387



JAMA Medical News

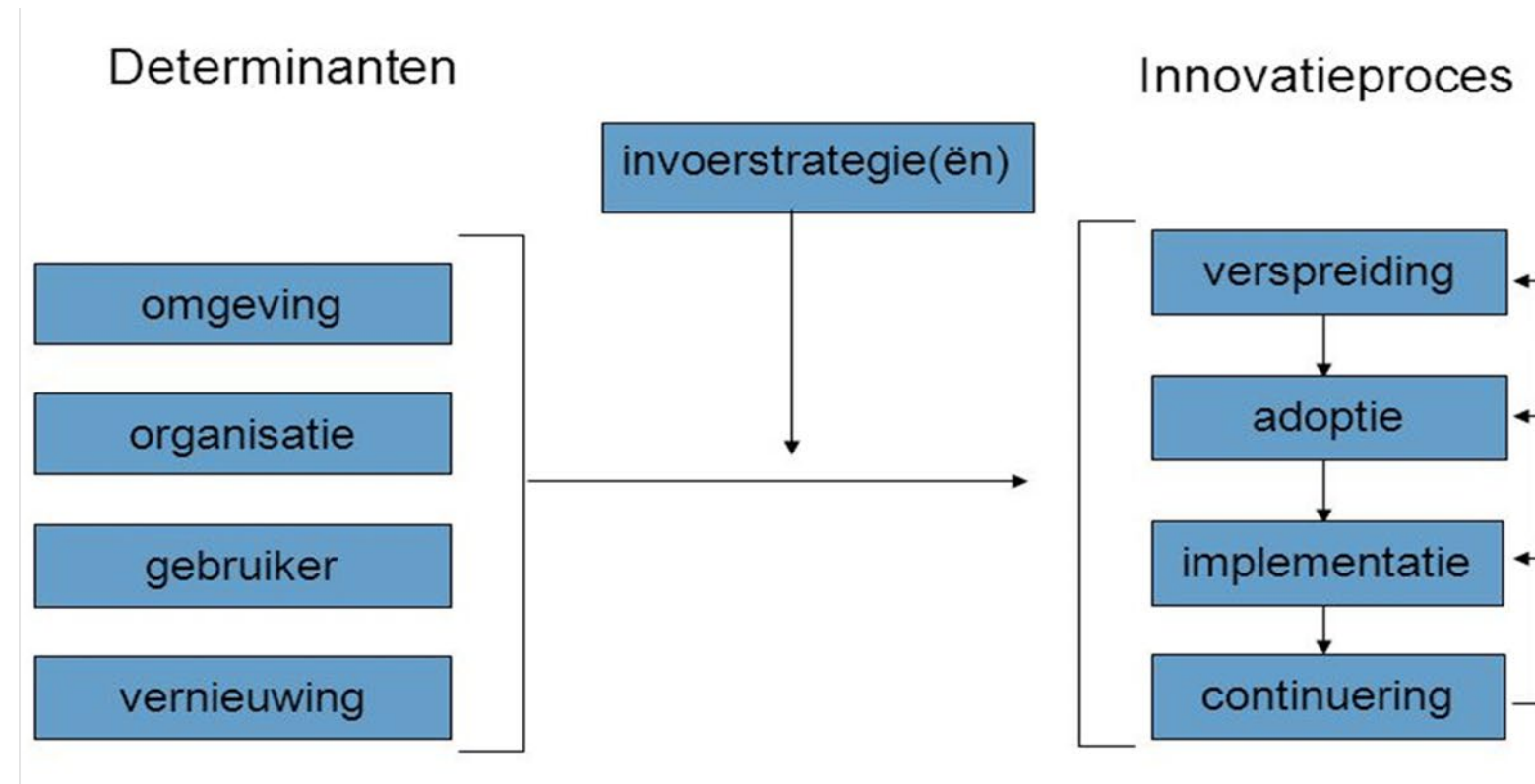


Implementatie: nieuwe kennis aanpassen aan de context



Theoretisch raamwerk implementatie

Midi-model (Fleuren, 2004)



Wat is een goede implementatie-aanpak?



Verzamelen, delen en gebruiken van goede voorbeelden

Meer goede voorbeelden van toepassing in diverse dagelijkse praktijk

Versterk de rol van patiënten

Maak randvoorwaarden belonend



Wat is een goede implementatie-aanpak?



Tools/theorie	<ol style="list-style-type: none">1. Helder stappenmodel samen beslissen2. Tools voor samen beslissen
Gedrag	<ol style="list-style-type: none">1. Individuele & team feedback op consulten2. Team training (3 uur) & e-learning (45 min)3. Werksessies met meerdere teams
Proces	<ol style="list-style-type: none">1. Herontwerp, invoegen time-out & tools2. Taakverdeling team, aanpassing MDO-overleg
Rand-voorwaarden	<ol style="list-style-type: none">1. Commitment voor tijdsinvestering voor leren2. Expertise samen beslissen & implementatie
Patiënt-participatie	<ol style="list-style-type: none">1. Patiënt in projectteam, trainingen, etc.2. Peiling onder patiënten (internet, focusgroep)3. Feedback via patiëntvragenlijst (SDM-Q9, CPS)



Aanpak

Inclusie
gemotiveerde
teams

- 6 teams
chirurgie

- 5 teams
nabehandeling

Analyse
context

Evaluatie

Nulmeting

- Observaties
- Vragenlijst
patiënten

Interventies
op 4 niveaus

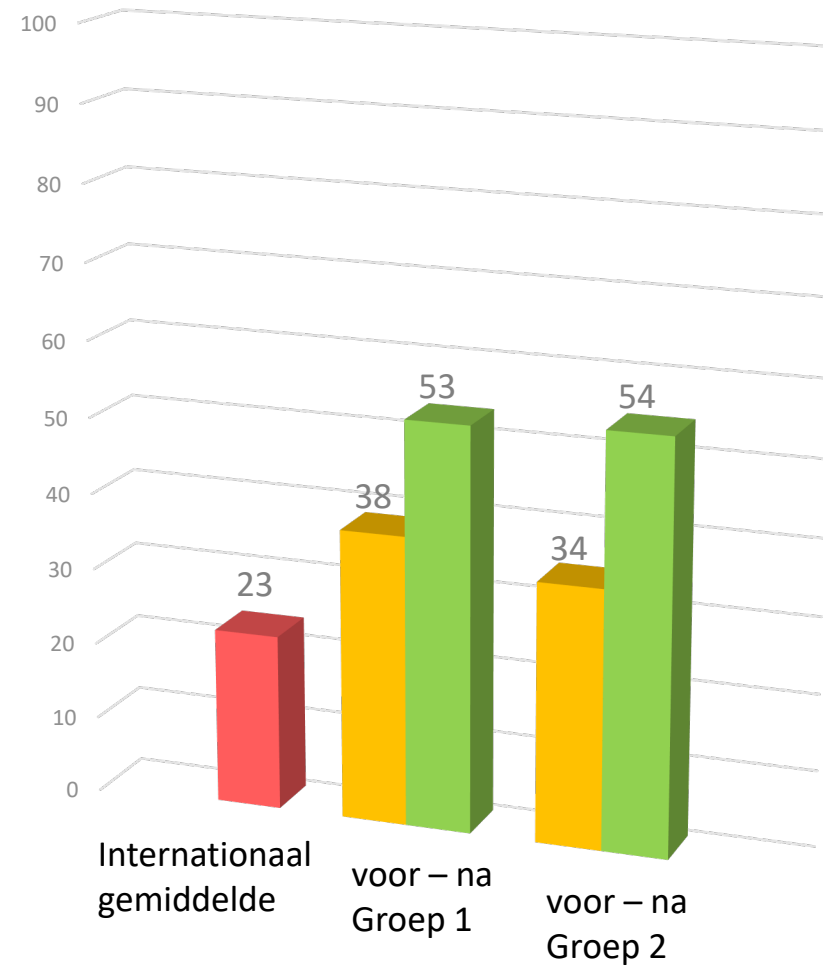
in co-design
met clinici,
patiënten en
evt. onder-
steuners

Nameting

- Observaties
- Vragenlijst
patiënten



Resultaat



Wat vinden zorgverleners van zo'n aanpak?



- Samen beslissen is onderdeel van kwaliteit
- 4-stappen-model en voorbeelden nodig
- Training, samenwerking en tijd essentieel
- Beter voor de patiënt
- Helpend en leuker voor de zorgverlener

In sommige situaties moeilijk



Kost samen beslissen meer tijd?

- In de meeste studies neemt consultduur niet toe of af
- Maak gecombineerde implementatie-aanpak die theorie benut
- Tijdelijke toename (trainingseffect)?



Wat missen mensen met kanker in samen beslissen?

Patienten willen (meer) praten over:

- Niet behandelen;
- De gevolgen van behandeling op korte en lange termijn;
- Wat voor hen zelf belangrijk is;
- Plannen voor de toekomst.



Tot slot: wat hebben we geleerd?

1. Multilevel implementatie is effectief en haalbaar.
2. Training, training, training.
3. Leren is belangrijker dan (alleen) meten.
4. Patiënten en clinici zijn ook maar mensen.
5. Vergeet het systeem niet.

? Kwetsbare groepen

? Aanpassingen aan het systeem



Meer informatie

Voor de professional: Consultkaart

- <https://www.thuisarts.nl/overzicht/keuzekaarten/>
- [Zakkaartje 4 stappen](#)
- [Terug vertellen](#)
- V&VN www.venvn.nl/thema-s/samen-beslissen/ en FMS: <https://demedischspecialist.nl/themas/thema/samen-beslissen-0>
- Rol van de verpleegkundige: <https://www.platformuitkomstgerichtezorg.nl/opleidingsmateriaal/verdiepingsmodule-de-rol-van-de-verpleegkundige/default.aspx>

Voor de patiënt/ouders: keuzehulpen, 3 goede vragen en wat ertoe doet

- [Patiënt+](#) ; [Zorgkeuzelab](#); www.3goedevragen.nl; <https://watertoedoet.info/>

Opleiding/scholing

- [e-learnings](#) over 'de Kern van Samen Beslissen', Elearnings Samen beslissen: <https://www.qruux.com/e-learning/>
- [handleiding](#) die opleiders en trainers helpt en een [overzicht](#) opleidingsaanbod.
- Opleiding aiossen <https://demedischspecialist.nl/medische-vervolgopleidingen/actuele-themas/samen-beslissen>
- Elearning coassistenten & supervisors: <https://www.platformuitkomstgerichtezorg.nl/opleidingsmateriaal/samen+beslissen+voor+coassistenten/default.aspx>
- Routekaart Santeon: https://issuu.com/santeon/docs/boekje_routekaart_def_online_6776ff06375f6d



Trainingsvormen



School voor Samen Beslissen

www.schoolvoorsamenbeslissen.nl

Wil je reflectie op jouw manier van Samen Beslissen? Of zoek je juist verdieping?

Wij stimuleren de toepassing van Samen Beslissen door zorgverleners hierin te enthousiasmeren, ondersteunen en trainen via moderne en effectieve methoden en leervormen.

The screenshot shows the website for 'School voor Samen Beslissen'. At the top, there is a red navigation bar with the email 'info@schoolvoorsamenbeslissen.nl' and links for 'HOME', 'CONTACT', 'ONS AANBOD', 'WIE WIJ ZIJN', and 'KENNIS & LEERMATERIAAL'. The main content area is titled 'Wie wij zijn' and features a grid of team members. Each member has a portrait photo, a name, and a short description of their role. The team includes Haske van Veenendaal, Ella Visserman, Maaïke Schuurman, Arwen Pieterse, Bregje Hermans, Laura Hagt, and Rick Verstraten. Below the team grid, there are three colored boxes: a teal box for 'Wie wij zijn', a red box for 'Ons aanbod', and an orange box for 'Kennis & leermateriaal'. The 'Ons aanbod' section is expanded, showing the 'Samen Beslissen' section with a description of the organization and its goals, and the 'Recente projecten' section featuring 'basalt' and 'santeon' projects.

info@schoolvoorsamenbeslissen.nl

Wie wij zijn

Haske van Veenendaal
Trainer, adviseur, veranderkundige

Ella Visserman
Trainer, belangenbehartiger, programmamanager

Maaïke Schuurman
Trainer, coach, projectcoördinator

Arwen Pieterse
Trainer, onderzoeker, associate professor Medische Besliskunde

Bregje Hermans
Communicatietrainer, (trainings-)acteur

Laura Hagt
Communicatietrainer, (trainings-)acteur, programmamaker

Rick Verstraten
Communicatietrainer, (trainings-)acteur

Wie wij zijn

Ons aanbod

Kennis & leermateriaal

Samen Beslissen

De School voor Samen Beslissen is een netwerkorganisatie van (zelfstandige) professionals op het gebied van Samen Beslissen. Wij willen aanjager zijn en ervoor zorgen dat Samen Beslissen landelijk in zorgorganisaties en door professionals in de zorg vanzelfsprekend is en wordt toegepast.

We geloven en ervaren steeds weer dat Samen Beslissen bijdraagt aan een betere kwaliteit van leven van patiënten en meer voldoening in het werk van zorgprofessionals.

Met elkaar en onze samenwerkingspartners hebben we een jarenlange en zorg brede ervaring met de ontwikkeling en uitvoering van met de ontwikkeling en uitvoering van (landelijke en lokale) implementatieprogramma's, leertrajecten, wetenschappelijk onderzoek, keuzetools, e-learningen en onderwijsmaterialen voor diverse disciplines in de zorg. Daaruit is een bewezen effectieve werkwijze ontstaan die we inmiddels landelijk inzetten in verschillende varianten.

Recente projecten

basalt
De kracht van realiteit
Ontwikkeling en uitvoering van een trainingsprogramma voor alle medewerkers om Samen Beslissen kennis meer toe te passen. Onderdelen waren tevens een train-de-trainer traject om ambassadeurs op te leiden die zelf trainingen geven en een workshop voor het management.

santeon
Meedenken in de opzet van de trainingen en



success !

Workshops 14:15 – 15:15

‘Het belang van goede voorzorg (prehabilitatie)’ – C1

Charissa Sabajo



‘Vermoeidheid & kanker’ – Grote zaal (B5 & B6)

Bram Kuiper & Rutger Koornstra



‘Bewegen met en na darmkanker’ – C2

Elles van Geest





**Stichting
Darmkanker | NL**

Zorgen voor elkaar

**Samen Beslissen:
Hoe doe je dat? Zo!**



**ONDERZOEKER EN TRAINER SAMEN BESLISSEN
Dr. Haske van Veenendaal**



**VERPLEEGKUNDIG SPECIALIST MDL-ONCOLOGIE
Tom Weerts**



**ERVARINGSDESKUNDIGE
Kasper Klaarenbeek**



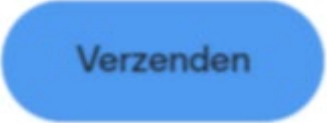
Uitleg Mentimeter

1. Ga naar menti.com en gebruik de code: **4337 6418**

Of scan de QR code op de volgende slide

1. Zodra een vraag in beeld komt, kunt u die beantwoorden

2. Klik op



Verzenden

Ga naar menti.com | en gebruik de code 4337 6418

Niet iedere patiënt is geschikt voor Samen Beslissen



Eens

Oneens



Ga naar menti.com | en gebruik de code 4337 6418

De patiënt is degene die de uiteindelijke beslissing maakt



Eens

Oneens



Ga naar menti.com | en gebruik de code 4337 6418

Eenvoudige beslissingen kan de patiënt zelf nemen



Eens

Oneens



Ga naar menti.com | en gebruik de code 43376418

Ik ga tips & tricks voor Samen Beslissen die ik vandaag geleerd heb toepassen in de praktijk



Ja

Nee



Afsluiting



**VOORZITTER STICHTING DARMKANKER
Rein van der Leeuw**

Hartelijk dank voor deze inspirerende dag



Steun ons via
www.darmkanker.nl



Stichting
Darmkanker | NL

Zorgen voor elkaar

Stichting Darmkanker
Mercatorlaan 1200
3503 AH Utrecht
KvK: 77688775

Stichting Darmkanker Nederland is een Algemeen Nut Beogende Instelling (ANBI). Dit betekent dat wij geen schenkingsbelasting hoeven te betalen over giften. Dus het geld dat je aan ons schenkt, komt ook volledig bij ons terecht.



'Samen Beslissen, hoe doe je dat? Zo!'

27 maart 2024

Dit seminar wordt mede mogelijk gemaakt door:

samen  beslissen
MERCK

NORDIC
PHARMA 

 **Coloplast**


Pierre Fabre



**Stichting
Darmkanker | NL**

Zorgen voor elkaar

