

Projectplan overzicht (deel 1)

Algemeen

Naam umc	AMC
Projectleider + email	Dirk Ubbink, d.ubbink@amc.nl
Titel activiteit	Zorgverlener en patiënt leren delen
Programmathema	Digitale interactie
Werkplaats	Patiënt als partner
Draagt bij aan de volgende deliverables -zie programma-	8. Modellen die de regierol van de patiënt en kwaliteit van zorg versterken 10. Ontwikkeling, evaluatie en implementatie van e-health instrumenten






Projectinhoudelijk

<p>Uitdaging of probleemstelling</p> <p>Samen beslissen (SB) is tegenwoordig noodzaak, zowel vanuit ethisch (eed van Hippocrates; primum nil nocere, weldoen), juridisch (WGBO) en maatschappelijk perspectief (patiënten- en beroepsverenigingen en overheid bepleiten kwaliteit van zorg en het bestrijden van overdiagnostiek en overbehandeling). Op overheids-, ziekenhuis- en patiëntniveau groeit het besef dat SB belangrijk en nuttig is (Stiggelbout AM et al., BMJ 2012, Schoemaker CG & v.d. Weijden T, NTvG 2016). Bovendien bepleit minister Schippers SB sinds haar 'jaar van de transparantie'. SB houdt in dat de patiënt volwaardig partner is bij de besluitvorming rond zijn of haar gezondheid. Zorgverleners (vooral artsen) en patiënten zijn echter nog onvoldoende bekend met het begrip SB. Uitdaging is om hen meer kennis en vaardigheid bij te brengen op het gebied van SB.</p>
<p>Aanleiding van het project</p> <p>Er zijn steeds meer tools beschikbaar om SB te faciliteren (keuzehulpen, option grids, question prompts, etc.), en er worden ook steeds meer van zulke tools ontwikkeld (Ubbink DT et al., Surg Technol Int 2015; Agoritsas T et al., BMJ 2015). De implementatie van deze tools in de praktijk loopt echter achter, zodat dit nog niet tot concrete verbetering van de mate van SB heeft geleid (Couët N, Health Expect 2015). We realiseren ons dat deze tools pas effectief zijn als zorgverlener en patiënt weten wat SB precies inhoudt en bereid zijn dit toe te passen. De uitdaging is dus om beide partijen al vóór het besluitvormende gesprek beter te instrueren over het belang en de uitvoering van SB.</p>
<p>Doelstelling van het project</p> <p>Meer kennis over en bewustwording van SB bij zorgverleners en patiënten, al vóórdat het besluitvormend gesprek plaatsvindt. Dit helpt zorgverleners om te begrijpen hoe zij SB in het spreekkamergesprek kunnen uitvoeren en helpt patiënten om beter voorbereid te zijn om een rol te spelen bij het meedenken en evt. meebeslissen bij de behandelkeuze. In die situatie zijn keuzehulpen ook effectiever in te zetten.</p>
<p>Het beoogde projectresultaat (zo concreet mogelijk beschrijven, opgedeeld in deelresultaten)</p> <p>Het project zal twee producten opleveren: 2 e-learning / trainingsmodules 'samen beslissen'; één voor zorgverleners en één voor patiënten. Deze digitale e-learning modules zijn een interactieve manier van leren. Ze kunnen op een zelf gekozen moment worden gebruikt en bevorderen de 'patiënt als partner' bij de besluitvorming.</p> <p>Deelresultaten zijn: 1) het hebben samengesteld van de inhoud van beide e-learnings, 2) het verkrijgen van akkoord op de inhoud na feedback van belanghebbende zorgverleners en patiënten en 3) het beschikbaar zijn van beide producten op een of meer internetplatforms. Dit kan zijn de websites c.q. de patiëntenportalen van betrokken UMCs, de NFU, NPCF, specifieke patiëntenverenigingen, medisch specialistische beroepsverenigingen, medische nascholingsinstituten en/of het Kennisinstituut.</p>

<p>De e-learnings zijn in principe bedoeld voor alle zorgverleners en patiënten die te maken krijgen met aandoeningen waarvoor meerdere, min of meer gelijkwaardige, behandelopties bestaan en waarbij dus voorkeursgevoelige behandelbeslissingen genomen kunnen worden. De e-learnings zijn daarom in principe generieke producten, maar deze zullen vooral in UMC's bruikbaar zijn omdat daar dikwijls meerdere, complexe behandel mogelijkheden beschikbaar zijn.</p>
<p>De afbakening (scope) van het projectresultaat</p> <ul style="list-style-type: none"> • De onderwerpen en voorbeelden in de e-learnings zullen zich beperken tot chronische en/of (chirurgisch-) oncologische aandoeningen, in lijn met de werkgebieden voor het speerpunt 'de patiënt als partner' van de NFU, zoals geformuleerd in hun meerjarenplan. • De evaluatie van deze e-learnings in de praktijk valt buiten het bestek van dit project.
<p>De effecten van het project (bv het project kan inhaken op..., het project kan opgeschaald worden...)</p> <p>Er bestaat een prototype van een e-learning, ontwikkeld door het LUMC. Deze focust op geriatrische patiënten en is alleen bedoeld voor zorgverleners.</p> <p>Het LUMC wordt vanwege hun expertise betrokken in de ontwikkeling van deze e-learning modules. Ook het MUMC, het Radboud UMC en het Erasmus MC hebben al belangstelling getoond om hieraan mee te werken. Het project past in meerjarenplan van de NFU.</p> <p>Opschaling kan plaatsvinden in meerdere UMC's, zowel in de klinische praktijk als in trials waarin keuzehulpen worden geïntroduceerd.</p>
<p>De gebruikers van het projectresultaat</p> <p>De e-learning modules zijn primair bestemd voor zorgverleners en patiënten die te maken hebben of krijgen met preferentiegevoelige behandelbeslissingen. Ook de NPCF, patiëntenbelangenverenigingen en beroepsverenigingen hebben al belangstelling getoond om deze tools te kunnen inzetten.</p>
<p>De randvoorwaarden</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Expertise om de inhoud van de e-learnings te bouwen. <ol style="list-style-type: none"> a. Zoals hierboven aangegeven zijn diverse UMC's bereid hun expertise te delen met het AMC. 2. Expertise om een algemeen toegankelijk internetplatform voor de e-learnings te creëren. <ol style="list-style-type: none"> a. Diverse bedrijfjes hebben hiervoor al belangstelling getoond. Mogelijk kunnen de e-learnings gehost worden op de website van de Boerhaave nascholing, maar ook andere websites (zie onder 'beoogd projectresultaat') 3. Zorgverleners moeten voldoende intrinsieke motivatie hebben om SB toe te gaan passen. Dit geldt al voor diverse specialismen (bijv. vaatchirurgie, (chirurgische) oncologie, anesthesie, palliatieve zorg) omdat bij hen verschillende gelijkwaardige behandelopties worden erkend. 4. Patiënten die het product gaan gebruiken dienen een voldoende mate van (gezondheids-) geletterdheid te hebben, m.a.w. intellectueel in staat te zijn tot meedenken en/of meebeslissen over de behandelkeuze.
<p>Projectrisico's</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Het project zou kunnen falen v.w.b. het onvoldoende generiek kunnen maken van de e-learning modules of onvoldoende implementatie van de modules. Dit risico lijkt niet heel groot want: <ol style="list-style-type: none"> a. Er is al een breed draagvlak vanuit diverse UMC's, NFU en NPCF voor een generiek product. b. De e-learnings worden aangeboden in situaties waar zorgverleners en patiënten staan voor een actuele behandelkeuze, waarbij meerdere behandelopties voor de hand liggen. Dit is 'laaghangend fruit' voor de introductie van deze tools. c. Het ligt voor de hand om de e-learnings mee te nemen bij trials die allerlei keuzehulpen dan wel SB gaan implementeren en het effect daarvan gaan meten. d. De e-learning bestemd voor artsen kan (en zal in het AMC) worden geïntegreerd in het Geneeskunde curriculum. e. De e-learnings kunnen worden toegevoegd aan opfriscursus EPIC /MyChart.

SMART model (deel 2)

Versie 3.0

 Specific	<p>SPECIFIEK</p> <ul style="list-style-type: none"> - Omschrijf het doel eenduidig en concreet: - Wat wilt u ermee bereiken? - Wie zijn erbij betrokken? - Waar wordt het uitgevoerd / zichtbaar? 	<p>Doel: Ontwikkelen van 2 e-learning modules over de waarde en de uitvoering van Samen Beslissen (1 voor artsen, 1 voor patiënten) ter bevordering van gedeelde besluitvorming in de klinische praktijk.</p> <p>Wie: Het AMC, i.s.m. experts uit verschillende UMC's en een software ontwikkelbedrijf. Samenwerking bij deze ontwikkeling is toegezegd door experts uit het LUMC, ErasmusMC, MUMC⁺ en RadboudMC.</p>
 Measurable	<p>MEETBAAR</p> <ul style="list-style-type: none"> - Onder welke meetbare / observeerbare voorwaarden of vorm is het doel bereikt? - Wat wordt waaraan uitgegeven? - Hoe toetst u of uw doel bereikt is (evaluatie-instrument)? 	<p>Het project is succesvol indien de 2 producten zijn ontwikkeld, inhoudelijk goedgekeurd door de experts van deelnemende UMC's en relevante patiëntengroepen, online toegankelijk zijn en ten minste 3 van de samenwerkende UMC's de modules inzetten in het onderwijs en/of de klinische praktijk. Uitgaven worden gedaan aan personele- en ontwikkelkosten van een softwarebedrijf, hosting en (her)inrichtingskosten van internetsites en mogelijk aan reiskosten/vacatiegelden.</p>
 Attainable	<p>ACCEPTABEL, AMBITIEUS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Waarom de keuze voor deze activiteit? - Realistische planning wat betreft middelen, mensen, tijdslijnen aangeven - Onderzoek draagvlak gewent 	<p>De 2 e-learning modules zullen de kennis en acceptatie van Samen Beslissen bevorderen bij zorgverleners en patiënten, op grond van een maatschappelijke, juridische en ethische wens tot meer tweerichtingsverkeer tussen arts en patiënt in de zorg m.b.t. behandelbeslissingen.</p> <p>De expertise om de modules te ontwikkelen en het draagvlak bij UMC's, NFU en NPCF zijn aanwezig.</p>
 Relevant	<p>RELEVANT, REALISTISCH</p> <ul style="list-style-type: none"> -Hoe draagt het doel bij aan de 'deliverables' van het e-Health programma? -Hoe ondersteunt de activiteit de NFU of lokale visie op het thema e-Health? 	<p>Dit project is relevant voor het speerpunt 'de patiënt als partner' van de NFU, zoals geformuleerd in hun meerjarenplan.</p> <p>De modules zullen bijdragen aan de bovengenoemde deliverables 8 en 10 voor 'Digitale interactie', als onderdeel van het E-health programma van het Citrienfonds.</p>
 Time Based	<p>TIJDGEBONDEN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Beschrijf de projectplanning in tijdsvakken met hierin de te bereiken doelen / eindpunten van de activiteit, en wanneer deze gehaald zijn (uiterlijk Q4- 2018). 	<p>Onderstaande projectplanning beschrijft de processtappen en de tijdsplanning.</p>
<p>Projectplan samengevat:</p> <p>In dit project zullen 2 e-learning modules worden ontwikkeld en online beschikbaar worden gesteld. Deze modules zullen zorgverleners en patiënten in minimaal 3 UMC's helpen om beter voorbereid te zijn op hun gesprek waarin beiden betrokken zijn in het maken van een keuze uit meerdere behandelopties, vooral op het gebied van chronische of oncologische aandoeningen.</p>		

Projectplanning (deel 2)

Ontwikkeling 2 e-learning modules over Samen Beslissen	2016			2017				2018			
	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
Vorbereiding			Inventarisatie expertise en draagvlak								
			Beoordelen bestaand prototype								
			Keuze platforms								
Ideevorming				Inhoud vaststellen							
Prototypering						ICT&layout					
Feedback						Prototypes					
Eindproduct					Testen en feedback						
							Verwerken tot eindproduct				